

EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌  
サイラムザ＋タルセバ(エルロチニブ)併用療法 患者プロトコール

|         |
|---------|
| 催吐リスク   |
| 最小度     |
| 放射線併用なし |

| 投与プロトコール 1コース 14日間 コース制限なし<br>《開始時基準 PS:0～1、年齢:20歳以上》 |                                | 投与量      | 投与日     | 投与時間       | 備考 |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|---------|------------|----|
| ルートKeep                                               | 生食 500mL                       | —        | Day1    | —          |    |
| プレメディ                                                 | H1受容体拮抗薬(ホラミン等)+生食100mL        |          | Day1    | 30分        |    |
| ①                                                     | サイラムザ:10mg/kg                  | mg       | Day1    | 電子添<br>文参照 |    |
|                                                       | 生食(250-サイラムザ投与量)mL             |          |         |            |    |
| フラッシュ                                                 | サイラムザ投与終了後、ルートキープ用生食でフラッシュを行う。 |          |         |            |    |
| 内服                                                    | タルセバ(エルロチニブ):<br>150mg/body/日  | mg/<br>日 | Day1-14 | 分1<br>空腹時  |    |
|                                                       | 患者の状態により、適宜減量                  |          |         |            |    |

佐賀大学医学部附属病院