

レジメン名 (治療名)					
AMR					
癌腫	レジメン (略語)	実施区分	抗がん剤適応区分		
小細胞肺癌	AMR	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 外来	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法	<input type="checkbox"/> 大量化学療法 <input type="checkbox"/> 局所化学療法 <input type="checkbox"/> その他	
投与順	抗がん剤名 (商品名・略称)	1日投与量	投与経路	投与時間	投与日 (day1、8等)
1	アムルビシン【AMR】	45mg/m ²	静注	5分	Day1~3
1コースの期間 (次コースまでの標準期間)		3週間ごと			
総コース数及び総投与量の限界		PDまで			
プレメディケーション ポストメディケーション		パロノセトロン、デキサメタゾン、ファモチジン			
備考		・心超音波検査にて LVEF>60% (試験基準) を確認 ・投与量の設定 2nd line での使用は 40mg/m ² 減量が望ましい 3rd line 以降での使用は 35mg/m ² 減量が望ましい			

≪投与順≫

Day1

- | | | |
|----------------|---------------------|-----|
| (1) 生理食塩液 | 50mL | |
| パロノセトロン 0.75mg | 1A | |
| ファモチジン 20mg | 1A | |
| デキサメタゾン 8mg | 1.5V | 15分 |
| <hr/> | | |
| (2) 生理食塩液 | 50mL | |
| アムルビシン | 45mg/m ² | 5分 |
| <hr/> | | |
| (3) 生理食塩液 | 100mL | 10分 |

Day2、3

- | | | |
|-------------|---------------------|-----|
| (1) 生理食塩液 | 50mL | |
| ファモチジン 20mg | 1A | |
| デキサメタゾン 8mg | 1V | 15分 |
| <hr/> | | |
| (2) 生理食塩液 | 50mL | |
| アムルビシン | 45mg/m ² | 5分 |
| <hr/> | | |
| (3) 生理食塩液 | 100mL | 10分 |