

CDDP(80)+VP-16(100)/q3W

[]

入院・外来

			承認番号		SC - 001																		
適応疾患	小細胞肺がん	申請	呼内	投与スケジュール																			
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28				
1	エトボシド	100mg/m2	DIV	↓	↓	↓																	
	生食	500mL	2hr																				
2	シスプラチン	80mg/m2	DIV	↓																			
	生食	250mL	2hr																				
■ 1st line □ 2nd line □ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法 (Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法) □ その他:																							
[条件等]				4コースまで																			

CDDP(60)+CPT-11(60)/q4W

[IP]

入院・外来

				承認番号		SC - 002																					
適応疾患		小細胞肺がん		申請		呼内		投与スケジュール																			
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28					
1	イリノテカン	60mg/m2	DIV	↓									↓							↓							
	生食	250mL	90min																								
2	シスプラチン	60mg/m2	DIV	↓																							
	生食	250mL	2hr																								
■ 1st line ■ 2nd line ■ 3rd line以降				☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法)		☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法)		☐ その他:																			
[条件等]				1. Day8, 15のCPT-11は外来投与可 2. 4~6コースまで																							

CBDCA(AUC5)+CPT-11(50)/q4W

[]

入院・外来

										承認番号		SC - 003													
適応疾患		小細胞肺がん		申請		呼内		投与スケジュール																	
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間																					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28			
1	イリノテカン	50mg/m2	DIV			↓							↓							↓					
	5%Glu	250mL	90min																						
2	カルボプラチン	AUC=5	DIV			↓																			
	5%Glu	250mL	1 hr																						
■ 1st line ■ 2nd line ■ 3rd line以降				☐ 術後補助化学療法 (Adjuvant療法)				☐ 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法)				☐ その他:													
[条件等]																									

CBDCA(AUC5)+VP-16(80)/q3W

[]

入院・外来

			承認番号		SC - 004																		
適応疾患		小細胞肺がん		申請	呼内	投与スケジュール																	
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21	
1	エトポシド	80mg/m2	DIV			↓	↓	↓															
	生食	500mL	2hr																				
2	カルボプラチン	AUC=5	DIV			↓																	
	5%Glu	250mL	1hr																				
■ 1st line ■ 2nd line ■ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法 (Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法) □ その他:																							
[条件等]																							

[]

外来

[illegible]

[]

外来

適応疾患		小細胞肺癌		申請	呼内		投与スケジュール																	
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28		
1	イリノテカン 5%Glu	100mg/m ² 250mL		DIV 90min.		↓							↓							↓				

[]

外来

[illegible]

[]

外来

適応疾患	小細胞肺癌	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	～	8	～	15	～	22	～	29	～	36	37	38	～	43	～	56
1	パクリタキセル 5%Glu	80mg/m2 250mL	DIV 1hr	↓		↓		↓		↓		↓		↓						

[]

外来

[illegible]

CBDCA(AUC5)+CPT-11(50)/q3W []

入院・外来

		承認番号		SC - 010																
適応疾患	小細胞肺がん	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
1	イリノテカン 5%Glu	50mg/m2	DIV 250mL 90min	↓							↓									
2	カルボプラチン 5%Glu	AUC=5	DIV 250mL 1hr	↓																
■ 1st line ■ 2nd line ■ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) □ その他:																				
[条件等]				4~6コースまで																

テセントリク+CBDCA(AUC5)+VP-16(100)/q3W (induction) []

入院・外来

		承認番号		SC - 011																
適応疾患	小細胞肺がん	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
1	テセントリク 生食	1200mg	DIV 250mL 60min	↓																
2	エトボシド 生食	100mg/m2	DIV 500mL 2hr	↓	↓	↓														
3	カルボプラチン 5%Glu	AUC=5	DIV 250mL 1hr	↓																
■ 1st line □ 2nd line □ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) □ その他:																				
[条件等]				4コースまで 4コース終了後、テセントリクq3wのmaintenanceあり																

テセントリク+CBDCA(AUC5)+VP-16(100)/q3W (maintenance) []

入院・外来

		承認番号		SC - 011																
適応疾患	小細胞肺がん	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
1	テセントリク 生食	1200mg	DIV 250mL 60min	↓																
■ 1st line □ 2nd line □ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) □ その他:																				
[条件等]				PDまたは認容不可なAEまで																

ゾートイミフィンジ(1500)+CDDP(80)+VP-16(100)/q3W (induction) []

入院・外来

		承認番号		SC - 012																
適応疾患	進展型小細胞肺がん	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
1	イミフィンジ 生食	1500mg	DIV 250mL 60min以上	↓																
2	エトボシド 生食	100mg/m2	DIV 500mL 2hr	↓	↓	↓														
3	シスプラチン 生食	80mg/m2	DIV 250mL 1hr	↓																
■ 1st line □ 2nd line □ 3rd line以降 □ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) □ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) □ その他:																				
[条件等]				4コースまで 4コース終了後、イミフィンジq4wのmaintenanceあり																

イミフィンジ(1500)+CBDCA(AUC5)+VP-16(80)/q3W (induction)

[]

入院・外来

承認番号

SC - 013

適応疾患			進展型小細胞肺がん		申請	呼内	投与スケジュール																		
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21			
1	イミフィンジ 生食	1500mg 250mL	DIV 60min以上	↓																					
2	エトボシド 生食	80mg/m2 500mL	DIV 2hr	↓	↓	↓																			
3	カルボプラチン 5%Glu	AUC=5 250mL	DIV 1hr	↓																					
☒ 1st line ☐ 2nd line ☐ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																									
[条件等] 4コースまで 4コース終了後、イミフィンジq4wのmaintenanceあり																									

イミフィンジ(1500)/q4W (maintenance)

[]

入院・外来

承認番号

SC - 014

適応疾患		進展型小細胞肺がん		申請	呼内	投与スケジュール																	
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28	
1	イミフィンジ 生食	1500mg 100mL	DIV 60min以上			↓																	
☒ 1st line ☐ 2nd line ☐ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																							
[条件等] 1. 先行する1st lineの維持療法としてのみ投与可 2. PDまたは認容不可なAEまで 3. Maintenanceは4週毎																							

ショート CDDP(80)+VP-16(100)/q3W

[]

入院・外来

承認番号

SC - 015

適応疾患		小細胞肺がん		申請		呼内		投与スケジュール																
抗がん剤/輸液		投与量		投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28		
1	エトボシド 生食	100mg/m2 500mL	DIV 2hr	↓	↓	↓																		
2	シスプラチン 生食	80mg/m2 250mL	DIV 1hr	↓																				
☒ 1st line ☐ 2nd line ☐ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法 (Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																								
[条件等] 1. 4または6コース導入療法終了後、維持療法に移行 2. 点滴開始からCDDP投与終了までに1 L以上の経口補水液を摂取																								

ショート CDDP(60)+CPT-11(60)/q4W

[IP]

入院・外来

承認番号

SC - 017

適応疾患	小細胞肺がん		申請	呼内		投与スケジュール															
抗がん剤/輸液		投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
1	イリノテカン 生食	60mg/m2 250mL	DIV 90min		↓							↓								↓	
2	シスプラチン 生食	60mg/m2 250mL	DIV 1hr		↓																
☒ 1st line ☐ 2nd line ☐ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法 (Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																					
[条件等] 1. 4または6コース導入療法終了後、維持療法に移行 2. 点滴開始からCDDP投与終了までに1 L以上の経口補水液を摂取																					

(再投与) CBDCA(AUC5)+VP-16(100)/q3W []

入院・外来

承認番号 SC - 018

適応疾患	小細胞肺癌	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
1 エトポシド	100mg/m ²	DIV		↓	↓	↓														
生食	500mL	2hr																		
2 カルボプラチン	AUC=5	DIV		↓																
5%Glu	250mL	1hr																		
☐ 1st line ☒ 2nd line ☒ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																				
[条件等] 1. 再発小細胞肺癌 sensitive relapse症例 に対する再投与 2. 最大6コースまで																				

tarlatamab

入院・外来

承認番号 SC - 019

適応疾患	小細胞肺癌	申請	呼内	投与スケジュール																			
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28			
1 タルラタマブ	day1 1mg day8,15 10mg	DIV		↓							↓								↓				
生食	250mL	1hr																					
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14						
1 タルラタマブ	10mg	DIV		↓																			
生食	250mL	1hr																					
☐ 1st line ☐ 2nd line ☒ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) ☐ その他:																							
[条件等] 1. 1コース目[上段]、2コース目以降[下段] 2. 3rd line以降限定 3. 外来での投与は2コース目以降 4. PVC製ルート(DEHPフリー)を使用する。																							

(化学放射線療法後) イミフィンジ/q4W []

入院・外来

承認番号 SC - 020

適応疾患	限局型小細胞肺癌	申請	呼内	投与スケジュール																
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	~	28	
1 イミフィンジ	1500mg (※)	DIV		↓																
生食	100mL	60min以上																		
☐ 1st line ☐ 2nd line ☐ 3rd line以降 ☐ 術後補助化学療法(Adjuvant療法) ☐ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) ☒ その他:																				
[条件等] 1. 先行する根治的放射線療法後の維持療法としてのみ投与可 2. 投与期間は最大24か月まで。最適使用ガイドライン参照のこと 3. ※: 体重30kg以下では20mg/kg																				