# 02　乳癌

※ レジメン名称を　クリックまたは　Ctrl -クリックしてください。該当ページに移動します。
※ 印刷時は、“現在のページを印刷する” を選んでください。

| | 分類 | コード | レジメン名称 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 共通 | 02002-3A | EC75 | |
| 2 | 共通 | 02002-4A | EC100 | |
| 3 | 共通 | 02003-1A | Doc75 | |
| 4 | 共通 | 02005-1A | Doc75+トラスツズマブ(8mg)(3w)(初回) | |
| 5 | 共通 | 02005-2A | Doc75+トラスツズマブ(6mg)(3w)(2q 以降) | |
| 6 | 共通 | 02006-5A | Pacli w 療法(2 週目) | |
| 7 | 共通 | 02006-6A | Pacli w 療法(3 週目) | |
| 8 | 共通 | 02006-8A | Pacli w 療法(1 週目) | |
| 9 | 共通 | 02008-1A | TC 療法 | |
| 10 | 科別(乳腺) | 02009-1B | トラスツズマブ(4mg)(初回) | |
| 11 | 科別(乳腺) | 02009-2B | トラスツズマブ(2mg)(2q 以降) | |
| 12 | 科別(乳腺) | 02010-1B | トラスツズマブ(8mg)(3w)(初回) | |
| 13 | 科別(乳腺) | 02010-2B | トラスツズマブ(6mg)(3w)(2q 以降) | |
| 14 | 科別(乳腺) | 02011-1B | アブラキサン(3w)(乳) | |
| 15 | 科別(乳腺) | 02012-1B | エリブリン(2 投 1 休) | |
| 16 | 科別(乳腺) | 02013-1B | GEM(2 投 1 休) | |
| 17 | 科別(乳腺) | 02015-1B | GEM(2 投 1 休)+トラスツズマブ(8mg)(3w) | |
| 18 | 科別(乳腺) | 02015-2B | GEM(2 投 1 休)+トラスツズマブ(6mg)(3w) | |
| 19 | 科別(乳腺) | 02016-2B | GEM+Pacli | |
| 20 | 科別(乳腺) | 02017-1B | VNR(2 投 1 休) | |
| 21 | 科別(乳腺) | 02019-1B | VNR(2 投 1 休)+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(8mg)(3w)(初回) | |
| 22 | 科別(乳腺) | 02019-2B | VNR(2 投 1 休)+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(6mg)(3w)(2q 以降) | |
| 23 | 科別(乳腺) | 02020-2B | ベバシズマブ(1/2w)+パクリタキセル(3 投 1 休) | |
| 24 | 科別(乳腺) | 02021-1B | CMF(original)(入院用) | |
| 25 | 科別(乳腺) | 02021-2B | CMF(original)(外来用) | |
| 26 | 科別(乳腺) | 02022-1B | CMF(modified) | |
| 27 | 科別(乳腺) | 02023-1B | CPT-11 original(3 投 2 休) | |
| 28 | 共通 | 02024-1A | Doc75+ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)(初回) | |
| 29 | 共通 | 02024-2A | Doc75+ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)(2q以降) | |
| 30 | 共通 | 02027-1A | カドサイラ療法 | |
| 31 | 科別(乳腺) | 02028-1B | エリブリン+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ療法(8mg)(3w)初回 | |
| 32 | 科別(乳腺) | 02028-2B | エリブリン+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ療法(6mg)(3w)2q 以降 | |

# 02　乳癌

※ レジメン名称を　クリックまたは　Ctrl　+クリックしてください。該当ページに移動します。
※ 印刷時は、“現在のページを印刷する” を選んでください。

| | 分類 | コード | レジメン名称 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| 33 | 共通 | 02029-1A | Doc+CBDCA+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ (8mg)(3w)(初回) | |
| 34 | 共通 | 02029-2A | Doc+CBDCA+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(6mg)(3w)(2q 以降) | |
| 35 | 共通 | 02030-5A | ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ+Paclitaxel(初回)(1 週目) | |
| 36 | 共通 | 02030-6A | ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ+Paclitaxel(初回)(2 週目) | |
| 37 | 共通 | 02030-7A | ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ+Paclitaxel(DEX1.65mg) | |
| 38 | 共通 | 02030-8A | ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ+Paclitaxel(2q 以降)(1 週目) | |
| 39 | 共通 | 02031-1A | dose-denseEC療法 | |
| 40 | 共通 | 02032-1A | TC+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(8mg)(3w)(初回) | |
| 41 | 共通 | 02032-2A | TC+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(6mg)(3w)(2q 以降) | |
| 42 | 共通 | 02033-1A | アテゾリズマブ+nab-Paclitaxel 療法(初回) | |
| 43 | 共通 | 02033-2A | アテゾリズマブ+nab-Paclitaxel療法(2q以降) | |
| 44 | 共通 | 02034-5A | ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)＋ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(1q目)(1週目) | |
| 45 | 共通 | 02034-6A | ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)＋ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(1q目)(2週目) | |
| 46 | 共通 | 02034-7A | ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)＋ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(DEX1.65mg) | |
| 47 | 共通 | 02034-8A | ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)＋ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(2q以降)(1週目) | |
| 48 | 共通 | 02035-2A | ドーズデンスパクリタキセル療法 | |
| 49 | 共通 | 02036-1A | ペムブロリズマブ＋ゲムシタビン＋カルボプラチン療法(3 週間間隔) | |
| 50 | 共通 | 02037-1A | ペムブロリズマブ(3 週間隔)＋パクリタキセル療法(12 週間隔)1 クール目 | |
| 51 | 共通 | 02037-2A | ペムブロリズマブ(3 週間隔)＋パクリタキセル療法(12 週間隔)2 クール目以降 | |
| 52 | 共通 | 02038-1A | ペムブロリズマブ(400mg6週間間隔)＋パクリタキセル療法(12 週間隔)1クール目 | |
| 53 | 共通 | 02038-2A | ペムブロリズマブ(400mg6週間間隔)＋パクリタキセル療法(12 週間隔)2クール目以降 | |
| 54 | 共通 | 02039-1A | ペムブロリズマブ(3 週間隔)＋nab-Paclitaxel 療法(12 週間隔) | |
| 55 | 共通 | 02040-1A | ペムブロリズマブ(400mg6週間隔)＋nab-Paclitaxel 療法(12 週間隔) | |
| 56 | 共通 | 02041-1A | ナブパクリタキセル(毎週)+ベバシズマブ療法 | |
| 57 | 共通 | 02042-1A | ペムブロリズマブ+パクリタキセル+カルボプラチン(3 週間隔) | |
| 58 | 共通 | 02043-1A | ペムブロリズマブ+パクリタキセル+カルボプラチン(1 週間隔) | |
| 59 | 共通 | 02044-1A | ペムブロリズマブ+EC | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 60 | 共通 | 02045-1A | ペムブロリズマブ（術後)(3w)(乳癌) | |
| 61 | 共通 | 02046-1A | ペムブロリズマブ(術後)(6w)(乳癌) | |
| 62 | 共通 | 02047-1A | トラスツズマブ デルクステカン(乳癌) | |

| 02002 | 乳 癌 | EC | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H28.10 改訂　H29.10 改訂　H30.3 改訂　H30.9 改訂　H31.1 改訂 R3.2 改訂 R4.3 改訂

| 薬 品 名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| エピルビシン塩酸塩<br>(epirubicin) | 75又は100mg／㎡ | div. | day1 |
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 500mg／㎡ | div. | day1 |

3週毎
術後補助:4-6クール
再発進行癌:耐性まで or エピルビシン 900mg/㎡まで　　化療ベット予約:1 時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | day1 | |
| 15 分 | ﾒｲﾝ①ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg　1B<br>デキサート注6．6mg　1B | |
| 5 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B<br>エピルビシン塩酸塩　(　)mg | |
| 30 分 | 側②生理食塩液　250mL　1B<br>エンドキサン注　(　)mg | |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B | |

**備　考**

【レジメンシステム登録】
02002-3A　EC75
・EPI 75mg/$m^2$
02002-4A　EC100
・EPI 100mg/$m^2$

＊02002-3A、4A は H29.10 に追加

・支持療法はセット処方でオーダ
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 125mg　1CP　化学療法前
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 80mg　1CP 分 1 朝食後 day2,3
ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ 0.5mg　8 錠分 2 朝昼食後　day2~4
ﾛﾗｾﾞﾊﾟﾑ 0.5mg　2 錠分 2 朝夕食後
day1 夕~day4
ﾉﾊﾞﾐﾝ　3 錠分 3 毎食後　day1 夕~day4

| 02003 | 乳　癌 | Doc75 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H.27.7 改訂　H30.3 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.5 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 クール) |
|---|---|---|---|
| ドセタキセル<br>(docetaxel) | 75mg／㎡ | i. v.（1h以上） | day1 |

3週毎
耐性になるまで

化療ベット予約:2 時間で登録

Regimen

| | | | |
|---|---|---|---|
| | day1 | | |
| 30 分 | メイン①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6．6mg　1V | | |
| 60 分 | 側①5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル　(　)mg | | |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液　50mL　1B | | |

備　考

【レジメンシステム登録】
02003-1A　Doc75

| 02005 | 乳　癌 | Doc75+トラスツズマブ(3w) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H23.5 登録　H27.7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3. 5 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>(初回90min 以上)<br>(2 回目以降30min)<br>※ | day1　　3週毎 |
| ドセタキセル<br>(docetaxel) | 75mg／㎡ | div.（1h以上） | day1　　3週毎 |

耐性になるまで　　化療ベット予約:2 時間 30 分で登録

Regimen

| | | 備　考 |
|---|---|---|
| | day1 | |
| 5 分<br>※<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　(　)mg<br>大塚蒸留水 100mL（　)mL<br>(ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) | ※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。<br>・トラスツズマブと糖液は混合不可のため前投薬(側②)は側管から投与。<br>・トラスツズマブは蒸留水(60mg:3.0mL、150mg:7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液250mL に希釈する。<br>・蒸留水は体重換算の量で登録<br>6mg/kg→0.286mL/kg<br>8mg/kg→0.381mL/kg |
| 30 分 | 側②グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　1V | |
| 60 分 | 側③5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル　(　)mg | 【レジメンシステム登録】<br>02005-1A　Doc75+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(8mg)(3w)(初回)<br>・ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ投与時間 90 分で登録<br>02005-2A　Doc75+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(6mg)(3w)(2q 以降)<br>・ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ投与時間 30 分で登録 |
| 全開<br>(5 分) | 側④生理食塩液　50mL　1B | |

| 02006 | 乳　癌 | Pacli w 療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H22.5　改訂　H30.9 改訂　H31.1 改訂　R3.9 改訂　R4.12 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 クール） |
|---|---|---|---|
| パクリタキセル<br>(paclitaxel) | 80mg／㎡ | div. (1h). | weekly |

12 週連続
耐性になるまで　　（外来）化療ベット予約：2 時間で登録

Regimen

| | day1 | 備　考 |
|---|---|---|
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　100mL　1B<br>※デキサート注　(　)mg<br>ファモチジン注　20mg　1V<br>ネオレスタール注　10mg　1A | ※デキサート注<br>~~初回　6. 6mg~~<br>~~2回目3. 3mg~~<br>~~3回目以降1. 65mg~~<br><br>（初回）　1 週目　6.6mg　、　2 週目　3.3mg<br>（3q 以降）3 週目以降　1.65mg |
| 30 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B | ・側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30分)を調節するため側管から投与。 |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>パクリタキセル点滴静注液(　)mg | 【レジメンシステム登録】<br>~~02006-5A　Pacli w 療法(2 週目)~~<br>~~・2 週目のみのレジメン。DEX3.3mg~~<br>~~02006-6A　Pacli w 療法(3 週目)~~<br>~~・3 週目のみのレジメン。DEX1.65mg~~<br>~~02006-8A　Pacli w 療法(1 週目)~~<br>~~・1 週目のみのレジメン。DEX6.6mg~~ |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B | 02006-5A　(初回)Pacli　w<br>・DEX　1 週目 6.6mg、2 週目 3.3mg<br>02006-6A　Pacli　w（3q 以降）<br>・DEX　3 週目以降　1.65mg |

| 02007 | 乳　癌 | Pacli w 療法+トラスツズマブ | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H27.7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.9 改訂　R4.3 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 クール） |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>4mg／Kg<br>2回目以降<br>2mg／Kg | div.<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※1 | day1、8、15、22 |
| パクリタキセル<br>(paclitaxel) | 80mg／㎡ | div.（1h）. | day1、8、15 |

再発・難治の場合：耐性になるまで

術前術後化学療法の場合：パクリタキセルとトラスツズマブを毎週投与（12 週）

（外来）化療ベット予約：day1,8,15 は 2 時間 30 分、day22 は 1 時間で登録

## Regimen

| | |
|---|---|
| | day1、8、15 |
| 5 分<br>※1<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　（　）mg<br>大塚蒸留水 100mL（　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） |
| 10 分 | ﾒｲﾝ②生理食塩液　100mL　1B<br>※2 デキサート注　（　）mg<br>ファモチジン注 20mg　1V<br>ネオレスタール注 10mg　1V |
| 30 分<br>60 分 | 側②生理食塩液　50mL　1B<br>側③5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>パクリタキセル点滴静注液　（　）mg |
| 全開<br>（5 分） | 側④生理食塩液　50mL　1B |
| | day22 |
| 5 分<br>※1<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　（　）mg<br>大塚蒸留水 100mL（　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） |
| 全開<br>（5 分） | 側②生理食塩液50mL　1B |

・側②生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。（また、トラスツズマブと糖液の混合も回避）

・トラスツズマブは蒸留水（60mg：3.0mL、150mg：7.2mL）で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。

・蒸留水は体重換算の量で登録
　2mg/kg→0.095mL/kg
　4mg/kg→0.190mL/kg

【レジメンシステム登録】

02007-5A　Pacli　w 療法(1 週目) +トラスツズマブ(4mg)
　・1 週目のみのレジメン。トラスツズマブ 90 分、DEX6.6mg

02007-6A　Pacli　w 療法(2 週目)+トラスツズマブ(2mg)
　・2 週目のみのレジメン。トラスツズマブ 30 分、DEX3.3mg

02007-7A　Pacli　w 療法(3 週目)+トラスツズマブ(2mg)
　・3 週目のみのレジメン。トラスツズマブ 30 分、DEX1.65mg

## 備　考

※1 トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

※2　デキサート注
　初回6．6mg、2回目3．3mg、3回目1．65mg

| 02008 | 乳　癌 | TC療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H21.8 承認　H27.7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.2 改訂　R3.5 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| ドセタキセル<br>(docetaxel) | 75mg／㎡ | i. v.（1h以上） | day1 |
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 600mg／㎡ | i. v. | day1 |

3週毎
6 回(標準 4 回)　　化療ベット予約:2 時間 30 分で登録

Regimen

| | day1 |
|---|---|
| 30 分 | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　2B |
| 60 分 | 側①5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル　(　)mg |
| 30分 | 側②生理食塩液　250mL　1B<br>エンドキサン　(　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50ml　1B |

備　考

【レジメンシステム登録】
02008-1A　TC療法

| 02009 | 乳　癌 | トラスツズマブ | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H27.7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　科別（乳腺）

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>（trastuzumab） | 初回<br>4mg／kg<br>2回目以降<br>2mg／kg | div.<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※ | weekly（休薬なし） |

耐性になるまで

化療ベット予約：1時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | Weekly　day1 | 備　考 |
| 5 分<br>※<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br><br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　（　）mg<br>大塚蒸留水 100mL（　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） | ※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。<br>・トラスツズマブは蒸留水（60mg：3.0mL、150mg：7.2mL）で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。<br>・蒸留水は体重換算の量で登録<br>2mg/kg→0.095mL/kg<br>4mg/kg→0.190mL/kg |
| 全開<br>（5 分） | 側②生理食塩液50mL　1B | 【レジメンシステム登録】<br>02009-1B　トラスツズマブ（4mg）（初回）<br>・トラスツズマブ投与時間 90 分で登録<br>02009-2B　トラスツズマブ（2mg）（2q 以降）<br>・トラスツズマブ投与時間 30 分で登録 |

| 02010 | 乳　癌 | トラスツズマブ（3w） | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

平成 23 年 5 月登録　H27.7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　　科別（乳腺）

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／Kg<br>2回目以降<br>6mg／Kg | div<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※ | Day1 |

3週毎

化療ベット予約：1時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | day1 | |
| 5 分<br>※<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br><br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　（　　）mg<br>大塚蒸留水 100mL　（　　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） | |
| 全開<br>（5 分） | 側②生理食塩液50mL　1B | |

**備　考**

※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

・トラスツズマブは蒸留水（60mg：3.0mL、150mg：7.2mL）で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。

・蒸留水は体重換算の量で登録

6mg/kg→0.286mL/kg

8mg/kg→0.381mL/k

【レジメンシステム登録】

02010-1B　トラスツズマブ（8mg）（3w）（初回）

・トラスツズマブ投与時間 90 分で登録

02010-2B　トラスツズマブ（6mg）（3w）（2q 以降）

・トラスツズマブ投与時間 30 分で登録

| 02011 | 乳癌 | アブラキサン(3w)(乳) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

平成22年11月承認　H23.7月改訂　H30.9 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1クール) |
|---|---|---|---|
| アブラキサン<br>(Paclitaxelアルブミン懸濁型) | 260mg／㎡ | div(30分) | Day1 |

3週毎
効果なくなるまで　　化療ベット予約:1時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| 5分 | day1<br>ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B | |
| 30分 | 側①生理食塩液　(　　) mL<br>※アブラキサン　(　　)mg | |
| 全開<br>(5分) | 側②生理食塩液　50mL　1B | |

※アブラキサン 100mg(1V)あたり生理食塩液 20mLで溶解し懸濁液に調製
懸濁液の抜き取り量(mL)＝

$$\frac{260\text{mg}／\text{㎡}\times\text{体表面積}}{100\text{mg}}\times 20\text{mL}$$

**備　考**

※アブラキサン注は特定生物由来製品であるため、使用にあたっては、その旨を患者に説明し、同意を得てから使用する。
・投与時、インラインフィルターは使用しない。

【レジメンシステム登録】
02011-1B　アブラキサン(3w)(乳)

| 02012 | 乳癌 | エリブリン(2 投 1 休) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H23.8 承認、H25.3 改訂(DEX 追加) H30.9 改訂 科別(乳腺)

| 薬 品 名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| ハラヴェン静注<br>(エリブリンメシル酸塩) | 1．4mg／㎡ | div(2～5分) | Day1、8 |

3 週毎
効果なくなるまで

化療ベット予約:30 分で登録

Regimen

day1、8

| | |
|---|---|
| 5分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 50mL 1B<br>デキサート注 6.6mg 1V |
| 5分 | 側①生理食塩液 50 mL 1B<br>ハラヴェン静注 ( )mg |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液 50mL 1B |

備 考

【レジメンシステム登録】
02012-1B エリブリン(2 投 1 休)
・投与時間 5 分で登録

| 02013 | 乳癌 | GEM（2 投 1 休） | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

平成 22 年 5 月承認　H28..9 改訂　H29.6 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3. 5 改訂　科別（乳腺）

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| ゲムシタビン<br>（Gemcitabine） | 1250mg／㎡ | div（30分） | Day1、8<br>2投 1 休 |

2投1休
3週毎
効果なくなるまで

化療ベット予約：1 時間 30 分で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | day1、8 | |
| 30 分 | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6．6mg　1V | |
| 30 分 | 側①5%ブドウ糖液　100mL　1B<br>ゲムシタビン点滴静注用（　　）mg | |
| 全開<br>（5 分） | 側②生理食塩液　50mL　1B | |

備　考

【レジメンシステム登録】
02013-1B　GEM（2 投 1 休）

| 02015 | 乳癌 | GEM(2 投 1 休)+トラスツズマブ(3w) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H23.5 登録　H27.7 改訂　H28.9 改訂　H29.6 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3. 5 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回　8mg／Kg<br>2回目以降<br>6mg／Kg | div<br>初回 90min以上<br>2回目以降 30min※ | Day1 |
| ゲムシタビン<br>(Gemcitabine) | 1250mg／㎡ | div(30分) | Day1、8<br>2投1休 |

3週毎
効果なくなるまで　　化療ベット予約：day1 は 2 時間、day8 は 1 時間 30 分で登録

Regimen

| | day1 |
|---|---|
| 5 分<br>※<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B<br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　(　)mg<br>大塚蒸留水 100mL　(　)mL<br>(ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) |
| 30 分 | 側②グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6．6mg　1V |
| 30 分 | 側③5%ブドウ糖　100mL　1B<br>ゲムシタビン点滴静注用　(　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側④生理食塩液50mL　1B |

| | day8 |
|---|---|
| 30 分 | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6．6mg　1V |
| 30 分 | 側①5%ブドウ糖　100mL　1B<br>ゲムシタビン点滴静注用　(　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液　50mL　1B |

備　考

※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。
・トラスツズマブと糖液は混合不可のため day1 の前投薬(側②)は側管から投与。

備　考

・トラスツズマブは蒸留水(60mg：3.0mL、150mg：7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。
・蒸留水は体重換算の量で登録
　6mg/kg→0.286mL/kg
　8mg/kg→0.381mL/kg

【レジメンシステム登録】

02015-1B　GEM(2 投 1 休)+トラスツズマブ(8mg)(3w)
・初回ｸｰﾙ用
・トラスツズマブ投与時間 90 分で登録

02015-2B　GEM(2 投 1 休)+トラスツズマブ(6mg)(3w)
・2 ｸｰﾙ目以降用
・トラスツズマブ投与時間 30 分で登録

・2018 年 6 月委員会にて投与順序変更を承認
　GEM→トラスツズマブからトラスツズマブ→GEM へ変更

| 02016 | 乳　癌 | GEM+Pacli 療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H22年5月承認、H26年3月改訂　H28.9 改訂H29.6 改訂 H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3. 5 改訂科別（乳腺）　R4.3 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| パクリタキセル<br>(paclitaxel) | 175mg／㎡ | div. (180分). | Day1 |
| ゲムシタビン<br>(Gemcitabine) | 1250mg／㎡ | div（30分） | Day1、8 |

耐性になるまで、3 週毎　　（外来）化療ベット予約：day1 は 4 時間 30 分、day8 は 1 時間で登録

Regimen

| | day1 | | day8 |
|---|---|---|---|
| 15 分 | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　3V<br>ファモチジン注20mg　1V<br>ネオレスタール注　10 mg　1A | 15 分 | ﾒｲﾝ①ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　1V |
| 30 分 | 側①生理食塩液　100mL　1B | 30 分 | 側①5%ブドウ糖　100mL　1B<br>ゲムシタビン点滴静注用　（　）mg |
| 180 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>パクリタキセル点滴静注液　（　）mg | 全　開<br>（5 分） | 側②生理食塩液　50mL　1B |
| 30 分 | 側③5%ブドウ糖液　100mL　1B<br>ゲムシタビン点滴静注用　（　）mg | | |
| 全開<br>（5 分） | 側④生理食塩液　50mL　1B | | |

**備　考**

・側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30分)を調節するため側管から投与。

【レジメンシステム登録】

02016-2B　GEM+Pacli

| 02017 | 乳　癌 | VNR(2 投 1 休) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H.27.7 改訂　H30.9 改訂　R3.10 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| ロゼウス静注液<br>(vinorelbine) | 25mg／㎡ | i.v. | day1，8 |

3週毎
効果なくなるまで　　化療ベット予約:1 時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | day1、8 | |
| 全開<br>(5 分) | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B | |
| 全開<br>(5 分) | 側①生理食塩液　50mL　1B<br>ロゼウス静注液（　　）mg | |
| 30 分 | 側②生理食塩液　250mL　1B<br>デキサート注　6．6mg　2V | |
| | ﾎﾟｰﾄ①生理食塩液　20mL　1 本<br>フラッシュ | |

**備　考**

・WBC2000 未満の時は投与延期。

**【レジメンシステム登録】**
02017-1B　VNR(2 投 1 休)

| 02019 | 乳　癌 | VNR(2 投 1 休)+トラスツズマブ(3w) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H23.5 登録　H27.7改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.10 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／Kg<br>2回目以降<br>6mg／Kg | div.<br>(初回90min 以上)<br>(2 回目以降30min)<br>※ | Day1 |
| ロゼウス静注液<br>(vinorelbine) | 25mg／㎡ | i.v. | Day1，8 |

3週毎
耐性になるまで　　化療ベット予約:day1 は 1 時間 30 分、day8 は 1 時間で登録

Regimen

| | day1 | | |
|---|---|---|---|
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL | 1B | |
| ※<br>90 分<br>or<br>30 分 | 側①生理食塩液　250mL | 1B | |
| | トラスツズマブ　(　)mg | | |
| | 大塚蒸留水 100mL　(　)mL | | |
| | (ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) | | |
| 5 分 | 側②生理食塩液　50mL | 1B | |
| | ロゼウス静注液　(　)mg | | |
| 30 分 | 側③生理食塩液　250mL | 1B | |
| | デキサート注　6．6mg | 2V | |
| | ﾎﾟｰﾄ①生理食塩液　20mL | 1 本 | |
| | | フラッシュ | |

| | day8 | |
|---|---|---|
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL | 1B |
| 5 分 | 側①生理食塩液　50mL | 1B |
| | ロゼウス静注液　(　)mg | |
| 30 分 | 側②生理食塩液　250mL | 1B |
| | デキサート注　6．6mg | 2V |
| | ﾎﾟｰﾄ①生理食塩液　20mL | 1 本 |
| | | フラッシュ |

備　考

※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

備　考

・トラスツズマブは蒸留水(60mg:3.0mL、150mg:7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。
・蒸留水は体重換算の量で登録
　6mg/kg→0.286mL/kg
　8mg/kg→0.381mL/k

【レジメンシステム登録】

02019-1B
VNR(2 投 1 休)+トラスツズマブ(8mg)(3w)(初回)
・初回ｸｰﾙ用
・トラスツズマブ投与時間　90 分で登録

02019-2B
VNR(2 投 1 休)+トラスツズマブ(6mg)(3w)(2q 以降)
・2 ｸｰﾙ目以降用
・トラスツズマブ投与時間　30 分で登録

| 02020 | 乳　癌 | ベバシズマブ(1/2w)+パクリタキセル(3 投 1 休) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H23.11 承認　H30.9 改訂　R3.9 改訂　科別(乳腺)　R4.3 改訂　R4.12 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| パクリタキセル<br>(paclitaxel) | 90mg／㎡ | div. (1h). | day1、8、15<br>3投1休 |
| ベバシズマブ<br>(Bevacizumab) | 10mg／kg | div.(初回 90 分、2 回目 60 分、以後 30 分;忍容性見ながら) | day1、15 |

4週毎　　耐性になるまで　　(外来)化療ベット予約:day1,15 は 3 時間、day8 は 2 時間で登録

Regimen

**day1、15**

| | |
|---|---|
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　100mL　1B |
| | ※1 デキサート注　(　　)mg |
| | ファモチジン注 20mg　1V |
| | ネオレスタール注 10mg　1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B |
| | パクリタキセル点滴静注液(　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B |
| ※2<br>90 分<br>60 分<br>30 分 | 側④生理食塩液 100mL　1B<br>ベバシズマブ　(　　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側⑤生理食塩液　50mL　1B |

**day8**

| | |
|---|---|
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　100mL　1B |
| | ※1 デキサート注　(　　)mg |
| | ファモチジン注 20mg　1V |
| | ネオレスタール注 10 mg　1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B |
| 全開 | パクリタキセル点滴静注液(　)mg |
| (5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B |

**備　考**

※1　デキサート注
1週目6. 6mg、2週目3. 3mg、3週目1. 65mg

※2　ベバシズマブの投与時間;初回は 90 分かけて点滴静注し、忍容性を見ながら、2 回目 60 分、以後 30 分とする。

・初回は入院のうえ、モニターを装着して行う。

・側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。

【レジメンシステム登録】

02020-2B ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ(1/2w)+ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(3 投 1 休)

・ベバシズマブ投与時間
day1・15　ともに 90 分で登録

| 02021 | 乳　癌 | CMF (original) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H28.6 改訂　H30.9 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 100mg／body | p. o. | day1～14 |
| メソトレキセート<br>(methotrexate) | 40mg／㎡ | i. v. | day1, 8 |
| フルオロウラシル<br>(5－FU) | 500mg／㎡ | i. v. | day1, 8 |

4週毎
術後補助:6クール
再発進行癌:耐性まで

(外来)化療ベット予約:30 分で登録

Regimen

| | |
|---|---|
| 内服 | day1～14<br>エンドキサン錠(50)　2 錠　分2朝・夕食後<br>14日分 |
| | day1、8 |
| 全開<br>(5 分) | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B |
| 全開<br>(5 分) | 側①生理食塩液　50mL　1B<br>メソトレキセート　(　　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液　50mL　1B<br>フルオロウラシル注　(　　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B |

備　考

【レジメンシステム登録】
02021-1B　CMF(original)(入院用)
・エンドキサンはレジメン内の処方に登録
02021-2B　CMF(original)(外来用)
・エンドキサンは実施日に処方オーダー

| 02022 | 乳　癌 | CMF (modified) | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H28.6 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.2 改訂　R3.5 改訂　科別(乳腺)

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 クール) |
|---|---|---|---|
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 500mg／㎡ | i. v. | day1, 8 |
| メソトレキセート<br>(methotrexate) | 40mg／㎡ | i. v. | day1, 8 |
| フルオロウラシル<br>(5－FU) | 500mg／㎡ | i. v. | day1, 8 |

4週毎
術後補助:6クール
再発進行癌:耐性まで

化療ベット予約:1時間 30 分で登録

Regimen

| | |
|---|---|
| | day1, 8 |
| 全開<br>(5 分) | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B |
| 20 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B<br>メソトレキセート　(　)mg |
| 30 分 | 側②生理食塩液　250mL　1B<br>エンドキサン注　(　)mg |
| 20 分 | 側③生理食塩液　50mL　1B<br>フルオロウラシル注　(　)mg |
| 全開<br>(5 分) | 側④生理食塩液　50mL　1B |

備　考

【レジメンシステム登録】
02022-1B　CMF(modified)

| 02023 | 乳　癌 | CPT-11 original（3 投 2 休） | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H30.9 改訂　R2.6 改訂 R3. 5 改訂　科別（乳腺）

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| イリノテカン塩酸塩<br>(irinotecan) | 80～100mg／㎡ | i. v. | day1・8・15<br>3投2休 |

3投2休
5週間毎
耐性になるまで

化療ベット予約：2時間 30 分で登録

Regimen

| | |
|---|---|
| | day1, 8,15 |
| 30 分 | ﾒｲﾝ①グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　1V |
| 90 分 | 側①5%ブドウ糖液　500mL　1B<br>イリノテカン塩酸塩　（　）mg |
| 全開<br>（5 分） | 側②生理食塩液　50mL　1B |

備　考

【レジメンシステム登録】
02023-1B　CPT-11 original（3 投 2 休）
・CPT-11　100mg/m$^2$ で入力登録

| 02024 | 乳　癌 | Doc75+ﾍﾟﾙﾂｽﾞﾏﾌﾞ+ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ (3w) | 申請科 外科 |
|---|---|---|---|

H25.10 登録　H27. 7 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂 R3.5 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| パージェタ (Pertuzumab) | 初回　840mg<br>2回目以降　420mg | div.<br>(初回60min 以上)<br>(2 回目以降30min)※ | day1 |
| トラスツズマブ (trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>(初回90min 以上)<br>(2 回目以降30min)※ | day1 |
| ドセタキセル (docetaxel) | 75mg／㎡ | div.（1h以上） | day1 |

3週毎　耐性になるまで

パージェタ、トラスツズマブ投与終了後には経過観察の時間を持ち、Infusion reaction 症状があらわれていないことを確認し、次の薬剤を投与して下さい。　化療ベット予約：3時間で登録

Regimen

| | day1 |
|---|---|
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B |
| ※ | |
| 60 分 or 30 分 | 側①パージェタ　(　)mg<br>生理食塩液　250mL　1B |
| 90 分 or 30 分 | 側②トラスツズマブ　(　)mg<br>生理食塩液　250mL　1B<br>大塚蒸留水 100mL　1B<br>(ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) |
| 30 分 | 側③グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　1V |
| 60 分 | 側④5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル注　(　)mg |
| 全開 (5 分) | 側⑤生理食塩液　50mL　1B |

**備　考**

※パージェタ・トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

・トラスツズマブと糖液は混合不可のため前投薬(側③)は側管から投与。

・トラスツズマブは蒸留水(60mg：3.0mL、150mg：7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。

・蒸留水は体重換算の量で登録
6mg/kg→0.286mL/kg
8mg/kg→0.381mL/kg

【レジメンシステム登録】

02024-1A
Doc75+Perjeta+トラスツズマブ(8mg)(3w)(初回)
・Perjeta 投与時間 60 分で入力
・トラスツズマブ投与時間 90 分で入力

02024-2A
Doc75+Perjeta+トラスツズマブ(6mg)(3w)(2q 以降)
・Perjeta 投与時間 30 分で入力
・トラスツズマブ投与時間 30 分で入力

| 02027 | 乳　癌 | カドサイラ療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H26.5 登録、H28.9 改訂　H30.9 改訂　R4.10 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| カドサイラ<br>（trastuzumab emtansine） | 3．6mg／kg | div.<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※ | day1 |

3週毎　　化療ベット予約：1時間で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| 5 分<br><br>※<br>90 分<br>or<br>30 分<br><br>全開<br>（5 分） | day1<br>ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B<br><br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>カドサイラ　（　）mg<br>大塚蒸留水100mL　1B<br>（ｶﾄﾞｻｲﾗは必要量の蒸留水で溶解しています）<br><br>側②生理食塩液　50mL　1B | |

**備　考**

※カドサイラは初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分まで短縮できる。

・インラインフィルター(0.2 又は 0.22μm)を通して使用すること。

・カドサイラは蒸留水(100mg：5.0mL、160mg：8.0mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液250mLに希釈する。

・蒸留水は体重換算の量で登録
　3.6mg/kg→0.18mL/kg

【レジメンシステム登録】

02027-1A　カドサイラ療法
　・カドサイラ投与時間 90 分で登録

| 02028 | 乳癌 | エリブリン+トラスツズマブ療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H26.8 承認　H.27.7改訂 H30.9 改訂 R2.6 改訂　科別（乳腺）

| H 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※ | Day1 |
| ハラヴェン静注<br>（エリブリンメシル酸塩） | 1．4mg／㎡ | div（2～5分） | Day1、8 |

3 週毎 6 サイクル（効果のある限り）　　化療ベット予約：day1は1時間、day8 は 30 分で登録

Regimen

| | | |
|---|---|---|
| | day1 | |
| 5分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B | |
| ※ | | |
| 90 分 | 側①生理食塩液　250mL　1B | |
| or | トラスツズマブ　（　）mg | 備　考 |
| 30 分 | 大塚蒸留水 100mL（　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） | ※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。<br>・エリブリン+トラスツズマブ療法終了後はトラスツズマブ療法（3w）を行う場合あり |
| 5分 | ﾒｲﾝ②生理食塩液　50mL　1B<br>デキサート注　6.6mg　1V | ・トラスツズマブは蒸留水（60mg：3.0mL、150mg：7.2 mL）で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250 mL に希釈する。 |
| 5 分 | 側②生理食塩液　50 mL　1B<br>ハラヴェン静注　（　）mg | ・蒸留水は体重換算の量で登録<br>6mg/kg→0.286mL/kg<br>8mg/kg→0.381mL/kg |
| 全開<br>（5 分） | 側③生理食塩液50mL　1B | 【レジメンシステム登録】<br>02028-1B<br>エリブリン+トラスツズマブ療法(8mg)(3w)初回 |
| | day8 | 02028-2B |
| 5分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B<br>デキサート注　6.6mg　1V | エリブリン+トラスツズマブ療法(6mg)(3w)2q 以降 |
| 5分 | 側①生理食塩液　50 mL　1B<br>ハラヴェン静注　（　）mg | ・Halaven 投与時間 5 分で登録<br>・トラスツズマブ投与時間<br>初回は 90 分、2q 以降は 30 分で登録 |
| 5分 | 側②生理食塩液　50mL　1B | |

| 02029 | 乳　癌 | Doc+CBDCA+トラスツズマブ(3W)療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

平成 26.9 登録　H.27.7改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂 R3. 5 改訂　R3. 9 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>(初回90min 以上)<br>(2 回目以降30min)<br>※ | day1 |
| ドセタキセル<br>(docetaxel) | 75mg／㎡ | div. (60min) | day1 |
| カルボプラチン<br>(carboplatin) | AUC=6 | div. (60min) | day1 |

3週毎　　化療ベット予約：3時間30分で登録

Regimen

| | day1 | 備　考 |
|---|---|---|
| 5 分<br>※<br>90 分<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B<br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　(　)mg<br>大塚蒸留水 100mL　(　)mL<br>(ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) | ※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。<br>・トラスツズマブと糖液は混合不可のため day1 の前投薬(側②)は側管から投与。<br>・トラスツズマブは蒸留水(60mg：3.0mL、150mg：7.2 mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250 mL に希釈する。 |
| 30 分 | 側②グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6. 6mg　2V | ・蒸留水は体重換算の量で登録<br>6mg/kg→0.286mL/kg<br>8mg/kg→0.381mL/kg |
| 60 分 | 側③5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル　(　)mg | 【レジメンシステム登録】<br>・カルボプラチンは 60 分で登録<br>・トラスツズマブ投与時間 |
| 60 分 | 側④5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>カルボプラチン　(　)mg | 02029-1A<br>Doc+CBDCA+トラスツズマブ(3W)(8mg)(初回)<br>90 分で登録 |
| 全開<br>(5 分) | 側⑤生理食塩液50mL　1B | 02029-2A<br>Doc+CBDCA+トラスツズマブ(3W)(6mg)(2q 以降)<br>30 分で登録<br>・2018 年 6 月委員会にて投与順序変更を承認<br>DTX→CBDCA→トラスツズマブから<br>トラスツズマブ→DTX→CBDCA に変更<br>(乳癌診療ガイドライン参照) |

| 02030 | 乳　癌 | ペルツズマブ+トラスツズマブ+Paclitaxel | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H27.2 登録、H27.7 改訂、H28.9 改訂　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.9 改訂　R4.3 改訂

| H 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| パージェタ<br>(Pertuzumab) | 初回　840mg<br>2回目以降　420mg | div.<br>(初回60min 以上)<br>(2 回目以降30min)※1 | day1 |
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>(初回90min 以上)<br>(2 回目以降30min)※1 | day1 |
| パクリタキセル<br>(Paclitaxel) | 80mg／㎡ | div.（60分） | day1、8、15 |

3週毎、耐性になるまで
パージェタ、トラスツズマブ投与終了後には経過観察の時間を持ち、Infusion reaction 症状があらわれていないことを確認し、次の薬剤を投与して下さい。

(外来)化療ベット予約：day1 は 3 時間 30 分、day8,15 は 2 時間で登録

## Regimen

| | |
|---|---|
| | **day1** |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B |
| 60 分 | 側①生理食塩液　250mL　1B |
| ※1 | パージェタ　(　)mg |
| 90 分 | 側②生理食塩液　250mL　1B |
| ※1 | トラスツズマブ　(　)mg |
| | 大塚蒸留水 100mL　(　)mL |
| | (ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) |
| 10 分 | ﾒｲﾝ②生理食塩液　100mL　1B |
| | ※2 デキサート注　(　)mg |
| | ファモチジン注 20mg　1V |
| | ネオレスタール注 10 ㎎　1A |
| 30 分 | 側③生理食塩液　50mL　1B |
| 60 分 | 側④5%ブドウ糖液　250mL　1B |
| | パクリタキセル点滴静注液　(　)mg |
| 全開 | 側⑤生理食塩液　50mL　1B |
| (5 分) | |
| | **day8・15** |
| | ﾒｲﾝ①生理食塩液　100mL　1B |
| 10 分 | ※2 デキサート注　(　)mg |
| | ファモチジン注 20mg　1V |
| | ネオレスタール注 10mg　1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B |
| | パクリタキセル点滴静注液　(　)mg |
| 全開 | 側③生理食塩液　50mL　1B |
| (5 分) | |

### 備　考

※1 ﾊﾟｰｼﾞｪﾀ・トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分まで短縮できる。2 回目以降は 30 分で登録

※2 デキサート注
初回6．6mg、2回目3．3mg、3回目1．65mg

・day8・15 側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。

・トラスツズマブは蒸留水(60mg：3.0mL、150mg：7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。

・蒸留水は体重換算の量で登録
6mg/kg→0.286mL/kg
8mg/kg→0.381mL/kg

【レジメンシステム登録】
02030-5A　PHP(初回)(1 週目) DEX6.6mg
02030-6A　PHP(初回)(2 週目) DEX3.3mg
02030-7A　PHP (DEX1.65mg)
・初回の 3 週目及び 2q の 2 週目以降用
02030-8A　PHP(2q 以降)(1 週目) DEX1.65mg

| 02031 | 乳　癌 | dose-denseEC 療法 | 申請科<br>外科 |
|---|---|---|---|

H28.10 承認　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.2 改訂 R3.5 改訂　R4.6 改訂　R4.12 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| エピルビシン塩酸塩<br>(epirubicin) | 90mg／㎡ | div. | day1 |
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 600mg／㎡ | div. | day1 |
| ジーラスタ皮下注<br>(Pegfilgrastim) | 3.6mg | 皮下 | 化学療法終了 24～72 時間後 |

2 週毎
術前・術後　4 クール
エピルビシン 900mg／㎡まで
引き続きパクリタキセル療法を行うこともあり　　化療ベット予約：1 時間で登録

Regimen

| | |
|---|---|
| | day1 |
| 15 分 | ﾒｲﾝ①ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg　1B<br>デキサート注　6．6mg　1V |
| 5 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B<br>エピルビシン塩酸塩（　）mg |
| 30 分 | 側②生理食塩液　250mL　1B<br>エンドキサン注（　）mg |
| 全開<br>(5 分) | 側③生理食塩液　50mL　1B |
| 皮下 | day2～5のうちに1回投与<br>ジーラスタ皮下注 3.6mg　1 本 |

**備　考**

・支持療法はセット処方でオーダ
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 125mg　1CP　化学療法前
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 80mg　1CP 分 1 朝食後 day2,3
ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ 0.5mg　8 錠分 2 朝昼食後　day2~4
ﾛﾗｾﾞﾊﾟﾑ 0.5mg　2 錠分 2 朝夕食後
day1 夕~day4
ﾉﾊﾞﾐﾝ 5mg 3 錠分 3 毎食後　day1 夕~day4

・ペグフィルグラスチムは未登録。
外来予約注射でオーダする。
抗がん剤投与終了後、24 時間以降 4 日後位(day2～5)までに皮下注射する。

**【レジメンシステム登録】**
02031-1A　dose-denseEC 療法

| 02032 | 乳　癌 | TC+トラスツズマブ（3w） | 申請科<br>乳腺外科 |
|---|---|---|---|

H30.6 登録　H30.9 改訂　R2.6 改訂　R3.2 改訂　R3. 5 改訂

| 薬　品　名 | 1回投与量 | 投与経路・時間 | 投与方法（1 ｸｰﾙ） |
|---|---|---|---|
| トラスツズマブ<br>(trastuzumab) | 初回<br>8mg／kg<br>2回目以降<br>6mg／kg | div.<br>（初回90min 以上）<br>（2 回目以降30min）<br>※ | day1 |
| ドセタキセル<br>(docetaxel) | 75mg／㎡ | div.（1h 以上） | day1 |
| エンドキサン<br>(cyclophosphamide) | 600mg／㎡ | div.（15min 以上） | day1 |

3週毎
4クール

化療ベット予約：day1 は 3 時間で登録

Regimen

day1

| | |
|---|---|
| 5 分<br>※<br>90 分<br>or<br>30 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液50mL　1B<br><br>側①生理食塩液　250mL　1B<br>トラスツズマブ　（　）mg<br>大塚蒸留水 100mL　（　）mL<br>（ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています） |
| 30 分 | 側②グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg　1B<br>デキサート注　6.6mg　2V<br>グラニセトロン注 1mg　1A |
| 60 分 | 側③5%ブドウ糖液　250mL　1B<br>ドセタキセル　（　）mg |
| 30分 | 側④生理食塩液　250mL　1B<br>エンドキサン注　（　）mg |
| 全開<br>（5 分） | 側⑤生理食塩液50mL　1B |

**備　考**

※トラスツズマブは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。
・トラスツズマブと糖液は混合不可のため day1 の前投薬（側②）は側管から投与。
・TC+トラスツズマブ（3w）療法終了後はトラスツズマブ療法（3w）を計 1 年間になるように施行
・トラスツズマブは蒸留水（60mg：3.0mL、150mg：7.2mL）で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。
・蒸留水は体重換算の量で登録
6mg/kg→0.286mL/kg
8mg/kg→0.381mL/kg

【レジメンシステム登録】
02032-1A　TC+トラスツズマブ(8mg)(3w)(初回)
・トラスツズマブ投与時間　90 分で登録
02032-2A　TC+トラスツズマブ(6mg)(3w)(2q 以降)
・トラスツズマブ投与時間　30 分で登録

R2.4 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02033 | 共通 | 乳癌 | アテゾリズマブ+nab-Paclitaxel 療法 | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>PS； 0 ～ 1 （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>□その他（ ） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| テセントリク<br>(atezolizumab) | 840 mg/body | div<br>(初回 60min)<br>(2 回目以降 30min) | Day1,15 |
| アブラキサン<br>(Paclitaxel アルブミン懸濁型) | 100mg/㎡ | div(30min) | Day1,8,15 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 4 週毎 | 化療ベット予約：day1,15 は 2 時間、<br>day8 は 1 時間で登録 | |
| Radiation 併用 無 | 1回 Gy× 日、Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1、15 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 50mL 1B |
| ※ | |
| 60 分 | 側①テセントリク 840mg 1V |
| | 生理食塩液 250mL 1B |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50mL 1B |
| 5 分 | 側③（側②終了後、側②と別ルートで） |
| | 生理食塩液 50mL 1B |
| 30 分 | 側④（側③と同一ルートから） |
| | 生理食塩液 （ ） mL |
| | ※アブラキサン （ ）mg |
| 全開 | 側⑤（側④終了後、側④と同一ルートから） |
| (5 分) | 生理食塩液 50mL 1B |
| | day8 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 50mL 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液（ ）mL |
| | アブラキサン（ ）mg |
| 全開 | 側②生理食塩液 50mL 1B |
| (5 分) | |

※アブラキサン 100mg（1V）あたり生理食塩液 20mLで溶解し懸濁液に調製

懸濁液の抜き取り量（mL）＝

$$\frac{100\text{mg}／\text{㎡}\times\text{体表面積}}{100\text{mg}}\times 20\text{mL}$$

**備 考**

※テセントリクは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は 30 分まで短縮できる。

・アブラキサンは特定生物由来製品であるため、使用にあたっては、その旨を患者に説明し、同意を得てから使用する。

・基本的に前投薬は行わないが、サイクル 1 で infusion reaction が発現した場合、抗ヒスタミン薬や解熱鎮痛剤（アセトアミノフェン）の前投薬を考慮。

・テセントリクはインラインフィルターを通す必要があるため、アブラキサンとは別ルートで投与すること。

（アブラキサンはフィルターを通さないこと）

【レジメンシステム登録】

02033-1A アテゾリズマブ+ nab-Paclitaxel 療法(初回)

アテゾリズマブ投与時間 D1 のみ 60 分で登録

02033-2A アテゾリズマブ+ nab-Paclitaxel 療法(2q以降)

アテゾリズマブ投与時間 30 分で登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02034-1A～8A | 共通 | 乳がん | トラスツズマブ(3w)+パクリタキセル療法 | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)；　Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ<br>PS；　～　薬（　まで） | ■adjuvant　■neoadjuvant　■再発・進行<br>□その他（　） |

**剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| **トラスツズマブ**<br>**(Trastuzumab:TRZ)** | **初回　8mg／kg**<br>**2回目以降**<br>**6mg／kg** | **div.**<br>**(初回90min 以上)**<br>**(2 回目以降30 min)※1** | **day1** |
| **パクリタキセル(Paclitaxel:PTX)** | **80mg／㎡** | **div.(60分)** | **day1、8、15** |

| | | |
|---|---|---|
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎<br>術前・術後:PTX12 週、TRZ1 年<br>進行・再発:耐性になるまで | 化療ベット予約:day1 は 3 時間 30 分、<br>day8,15 は 2 時間で登録 |
| Radiation 併用　無 | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート | 備考 |
|---|---|---|
| | day1 | **※1 ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分まで短縮できる。2 回目以降は 30 分で登録**<br>**※2 デキサート注**<br>**初回6．6mg、2回目3．3mg、3回目1．65mg**<br>**・day8・15 側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。**<br>**・ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは蒸留水(60mg:3.0mL、150mg:7.2mL)で溶解し、必要量を抜き取り、生理食塩液 250mL に希釈する。**<br>**・蒸留水は体重換算の量で登録**<br>**6mg/kg→0.286mL/kg**<br>**8mg/kg→0.381mL/kg**<br>【レジメンシステム登録】<br>02034-5A　ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ(3w)+ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(←以下 HP)<br>(1q 目)(1 週目) DEX6.6mg<br>02034-6A　HP(3w) (1q 目)(2 週目) DEX3.3mg<br>02034-7A　HP(3w) (DEX1.65mg)<br>・初回の 3 週目及び 2q の 2 週目以降用<br>02034-8A　HP(3w) (2q 以降)(1 週目) DEX1.65mg |
| 5 分 | メイン①生理食塩液50mL　1B | |
| 90 分 | 側①生理食塩液 250mL　1B | |
| ※1 | トラスツズマブ　(　)mg | |
| | 大塚蒸留水 100mL　(　)mL | |
| | (ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞは必要量の蒸留水で溶解しています) | |
| 10 分 | メイン②生理食塩液　100mL　1B | |
| | ※2 デキサート注　(　)mg | |
| | ファモチジン注 20mg　1V | |
| | ネオレスタール注10mg　1A | |
| 30 分 | 側②生理食塩液　50mL　1B | |
| 60 分 | 側③5%ブドウ糖液　250mL　1B | |
| | パクリタキセル点滴静注液　(　)mg | |
| 全開 | 側④生理食塩液　50mL　1B | |
| (5 分) | | |
| | day8・15 | |
| 10 分 | メイン①生理食塩液　100mL　1V | |
| | ※2 デキサート注　(　)mg | |
| | ファモチジン注 20mg　1V | |
| | ネオレスタール10mg　1A | |
| 30 分 | 側①生理食塩液　50mL　1B | |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液　250mL　1B | |
| | パクリタキセル点滴静注液　(　)mg | |
| 全開 | 側③生理食塩液　50mL　1B | |
| (5 分) | | |

R3.9 登録　R4.3 改訂　R4.6 改訂

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02035-1A~2A | 共通 | 乳がん | ドーズデンスパクリタキセル療法 | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)；Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ<br>PS；　～　（　まで） | ■adjuvant　■neoadjuvant　□再発・進行　□その他（　） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| パクリタキセル<br>(Paclitaxel：PTX)<br><br>ジーラスタ皮下注 | 175mg/m$^2$<br><br>3.6mg | div.<br><br>皮下注 | day1<br><br>化学療法終了 2-5 日後 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 2 週毎・4 回 | 化療ベット予約：　4　時間で登録 | |
| Radiation 併用　有　・　(無) | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1 |
| 10 分 | ﾒｲﾝ① 生理食塩液 100mL　1B<br>デキサート注6.6mg　3V<br>ファモチジン注 20mg　1V<br>ネオレスタール注10mg　1A |
| 30 分 | 側① 生理食塩液　50mL　1B |
| 180 分 | 側② 5%ブドウ糖液 500mL　1B<br>パクリタキセル点滴静注液　（　）mg |
| 全開<br>（5 分） | 側③ 生理食塩液　50mL　1B |
| | day2～5のうちに1回投与 |
| 皮下 | ジーラスタ皮下注3.6mg　1本 |

**備　考**

・側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30　分)を調節するため側管から投与。

・ペグフィルグラスチムは未登録。
外来予約注射でオーダする。
抗がん剤投与終了後、24 時間以降 4 日後位(day2～5)までに皮下注射する。

【レジメンシステム登録】

02035-2A　ドーズデンスパクリタキセル療法

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02036 | 共通 | 乳癌 | ペムブロリズマブ＋ゲムシタビン＋カルボプラチン療法（3 週間間隔） | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>PS； ～ （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>■その他（PD-L1 陽性のホルモン受容体陰性かつ HER2 陰性） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>（Pembrolizumab） | 200mg/body | div（30分） | Day1 |
| ゲムシタビン<br>（Gemcitabin） | 1000mg/m$^2$ | div（30分） | Day1、8 |
| カルボプラチン<br>（carboplatin） | AUC2 | div（2時間） | Day1、8 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3週毎・回 | 化療ベット予約：Day1：2時間30分<br>Day 8：2時間で登録 | |
| Radiation 併用 有 ・ 無 | 1回 Gy× 日、 Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day 1 |
| 5 分 | メイン①生食 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生食 100ml 1B |
| | キイトルーダ 100mg 2V |
| 5 分 | 側②生食 50ml 1B |
| | メイン② |
| 5 分 | グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg 1B |
| | デキサート注 6．6ｍｇ 1V |
| 30 分 | 側③５％ブドウ糖液 １００mL 1B |
| | ゲムシタビン点滴静注用（ ）ｍｇ |
| 1 時間 | 側④生理食塩液 ２５０mL 1B |
| | カルボプラチン （ ）ｍｇ |
| 5 分 | 側⑤生理食塩液 ５０mL 1B |

**備 考**

・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること

| | |
|---|---|
| | Day 8 |
| 5 分 | メイン ① |
| | グラニセトロン点滴静注バッグ 1mg 1B |
| | デキサート注 6．6ｍｇ 1V |
| 30 分 | 側①５％ブドウ糖液 １００mL 1B |
| | ゲムシタビン点滴静注用 （ ）ｍｇ |
| 1 時間 | 側②生理食塩液 ２５０mL 1B |
| | カルボプラチン （ ）ｍｇ |
| 5 分 | 側③生理食塩液 ５０mL 1B |

**備 考**

・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること

・キトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること

・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること。

【レジメンシステム登録】

02036-1A ペムブロリズマブ＋ゲムシタビン＋カルボプラチン療法（3 週間間隔）

R3.10 登録 R4.3 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02037 | 共通 | 乳がん | ペムブロリズマブ(3 週間隔)＋パクリタキセル療法(12 週間隔) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>PS； ～ （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>■その他(PD-L1 陽性のホルモン受容体陰性かつ HER2 陰性) |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg /body | div(30分) | Day1、22、43、64<br>84 日毎 |
| パクリタキセル<br>(Paclitaxel：PTX) | 90mg/m² | div(60分) | Day1、8、15、29、36、43、<br>57、64、71 84 日毎 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 12 週毎・回 | 化療ベット予約：ペムブロリズマブ単独日：1 時間、<br>ペムブロリズマブ＋パクリタキセル併用日：2 時間 30 分、<br>パクリタキセル単独日：2 時間で登録 | |
| Radiatio 併用 有・ 無 | 1回 Gy× 日、 Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day1、43、64 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100ml 1B |
| | キイトルーダ 100mg 2V |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50ml 1B |
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 100mL 1B |
| | ※デキサート注 ( )mg |
| | ファモチジン注 20mg 1V |
| | ネオレスタール注 10mg 1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液 50mL 1B |
| 60 分 | 側②大塚糖液5% 250mL 1B |
| | パクリタキセル点滴静注液( )mg |
| 全開(5 分) | 側③生理食塩液 50mL 1B |
| | Day8、15、29、36、57、71 |
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 100mL 1B |
| | ※デキサート注 ( )mg |
| | ファモチジン注 20mg 1V |
| | ネオレスタール注 10mg 1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液 50mL 1B |
| 60 分 | 側②大塚糖液5% 250mL 1B |
| | パクリタキセル点滴静注液( )mg |
| 全開(5 分) | 側③生理食塩液 50mL 1B |
| | Day22 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100ml 1B |
| | キイトルーダ 100mg 2V |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50ml 1B |

※レジメンシステムは 12 週で登録

**備 考**

・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター(0.2～5 μm)を使用すること

・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること

・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること

・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること。

※デキサート注

初回 6．6mg、2回目3．3mg、
3回目以降1．65mg

・PTX 投与時の側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。

| | |
|---|---|
| 【レジメンシステム登録】<br>02037-1A ペムブロリズマブ（3 週間隔）＋パクリタキセル療法（12 週間隔）1 クール目<br>02037-2A ペムブロリズマブ（3 週間隔）＋パクリタキセル療法（12 週間隔）2 クール目以降 | |

R4.3 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02038 | 共通 | 乳がん | ペムブロリズマブ（400mg6 週間間隔）<br>＋パクリタキセル療法（12 週間隔） | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>PS； ～ （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>■その他（PD-L1 陽性のホルモン受容体陰性かつ HER2 陰性） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>（Pembrolizumab）<br>パクリタキセル<br>（Paclitaxel：PTX） | 400mg /body<br>90mg/m$^2$ | div（30分）<br>div（60分） | Day1、43 84 日毎<br>Day1、8、15、29、36、43、57、64、71 84 日毎 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 12 週毎・回 | 化療ベット予約： ペムブロリズマブ＋パクリタキセル併用日：2 時間 30 分、パクリタキセル単独日：2 時間で登録 | |
| Radiation 併用 有 ・ 無 | 1回 Gy× 日、Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day1、43 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100ml 1B |
| | キイトルーダ 100mg 4V |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50ml 1B |
| 10 分 | メイン①生理食塩液 100mL 1B |
| | ※デキサート注 （ ）mg |
| | ファモチジン注 20mg 1V |
| | ネオレスタール 10mg 1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液 50mL 1B |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖液 250mL 1B |
| | パクリタキセル点滴静注液（ ）mg |
| 全開（5 分） | 側③生理食塩液 50mL 1B |
| | Day8、15、29、36、57、64、71 |
| 10 分 | メイン①生理食塩液 100mL 1B |
| | ※デキサート注 （ ）mg |
| | ファモチジン注 20mg 1V |
| | ネオレスタール 10mg 1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液 50mL 1B |
| 60 分 | 側②5%ブドウ糖 250mL 1B |
| | パクリタキセル点滴静注液（ ）mg |
| 全開（5 分） | 側③生理食塩液 50mL 1B |

※レジメンシステムは 12 週で登録

備 考

・ペムブロリズマブ（3 週間間隔）＋パクリタキセル療法（12 週間隔）で忍容性確認後、ペムブロリズマブ（400ｍｇ6 週間間隔）のレジメンに移行する。

**・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること**

**・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること**

**・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること**

**・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン（体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度）をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること。**

**※デキサート注**

**初回 6．6mg、2回目3．3mg、3回目以降1．65mg**

**・PTX 投与時の側①生食はドリップアイを使用し滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与。**

【レジメンシステム登録】

02038-1A ペムブロリズマブ（400mg6週間間隔）＋パクリタキセル療法（12 週間隔）1クール目

02038-2A ペムブロリズマブ（400mg6週間間隔）＋パクリタキセル療法（12 週間隔）2クール目以降

R4.3 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02039 | 共通 | 乳がん | ペムブロリズマブ（3 週間隔）＋ nab-Paclitaxel 療法（12 週間隔） | 乳腺外科 |

| 適応患者 | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>ＰＳ； ～ （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>■その他（PD-L1 陽性のホルモン受容体陰性かつ HER2 陰性） |

薬剤の量・経路・時間・１クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間

| 薬　品　名 | １回（１日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg /body | div（３０分） | Day1、22、43、64<br>84 日毎 |
| アブラキサン<br>（Paclitaxel ｱﾙﾌﾞﾐﾝ懸濁型） | 100mg/m² | div（６０分） | Day1、8、15、29、36、43、57、64、71　84 日毎 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 12 週毎・回 | 化療ベット予約：ペムブロリズマブ単独日：1 時間、<br>ペムブロリズマブ＋アブラキサン併用日：1 時間 30 分、<br>アブラキサン単独日：1 時間で登録 | |
| Radiation 併用　有　・　無 | １回　Ｇｙ×　日、 Total　Gy×　Fr | | |

レジメン

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day1、43、64 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液　１００mL　1B |
| | キイトルーダ１００ｍｇ　2V |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50ml　1B |
| 5 分 | 側③(側②終了後、側②と別ルートで)<br>生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側④(側③と同一ルートから)<br>生理食塩液（　）mL<br>※アブラキサン（　）ｍｇ |
| 全開<br>(5 分) | 側⑤(側④終了後、側④と同一ルートから)<br>生理食塩液　５０mL　1B |
| | Day22 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液 50mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100mL　1B |
| | キイトルーダ 100mg　2V |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液 50mL　1B |

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day8、15、29、36、57、71 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液（　）<br>※アブラキサン（　）ｍｇ |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液　５０mL　1B |
| | ※アブラキサン 100ｍｇ（1V）あたり生理食塩液 20ｍＬで溶解し懸濁液に調製<br>懸濁液の抜き取り量（ｍＬ）＝<br>100ｍｇ／㎡×体表面積 / 100mg ×20mL |

| 備　考 |
|---|
| ・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること<br>・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること<br>・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること |

| | |
|---|---|
| ・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること。<br>・アブラキサンは特定生物由来製品であるため、使用にあたっては、その旨を患者に説明し、同意を得てから使用する。<br>・キイトルーダはインラインフィルターを通す必要があるため、アブラキサンとは別ルートで投与すること。<br>（アブラキサンはフィルターを通さないこと）<br><br>【レジメンシステム登録】<br>02039-1A<br>ペムブロリズマブ（3 週間隔）＋nab-Paclitaxel 療法（12 週間隔） | |

R4.3 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02040 | 共通 | 乳がん | ペムブロリズマブ（400mg6 週間隔）<br>＋nab-Paclitaxel 療法（12 週間隔） | 乳腺外科 |

| 適応患者 | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ<br>ＰＳ； ～ （ まで） | □adjuvant □ neoadjuvant ■再発・進行<br>■その他（PD-L1 陽性のホルモン受容体陰性かつ HER2 陰性） |

薬剤の量・経路・時間・１クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間

| 薬　品　名 | １回（１日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 400mg /body | div（３０分） | Day1、43<br>84 日毎 |
| アブラキサン<br>（Paclitaxel ｱﾙﾌﾞﾐﾝ懸濁型） | 100mg/m² | div（６０分） | Day1、8、15、29、36、43、57、64、71　84 日毎 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 12 週毎・回 | 化療ベット予約：<br>ペムブロリズマブ＋アブラキサン併用日：1 時間 30 分、<br>アブラキサン単独日：1 時間で登録 | |
| Radiation 併用　有　・　無 | １回　Ｇｙ×　日、 Total　Gy×　Fr | | |

レジメン

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day1、43 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液　１００mL　1B |
| | キイトルーダ１００ｍｇ　4V |
| 5 分 | 側②生理食塩液 50ml　1B |
| 5 分 | 側③(側②終了後、側②と別ルートで)<br>生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側④(側③と同一ルートから)<br>生理食塩液（　　）mL<br>※アブラキサン（　　）ｍｇ |
| 全開<br>(5 分) | 側⑤(側④終了後、側④と同一ルートから)<br>生理食塩液　５０mL　1B |
| | ※アブラキサン 100ｍｇ（1Ｖ）あたり生理食塩液 20ｍＬで溶解し懸濁液に調製<br>懸濁液の抜き取り量（ｍＬ）＝<br>100ｍｇ／㎡×体表面積 / 100mg ×20mL |

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | Day8、15、29、36、57、64、71 |
| 5 分 | メイン①生理食塩液　５０mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液（　　）<br>※アブラキサン（　　）ｍｇ |
| 全開<br>(5 分) | 側②生理食塩液　５０mL　1B |

備　考

- ペムブロリズマブ（3 週間間隔）＋nab-Paclitaxel 療法（12 週間隔）で忍容性確認後、ペムブロリズマブ（400ｍｇ6 週間間隔）のレジメンに移行する。
- キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること
- キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること
- キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること

| | |
|---|---|
| ・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること。<br>・アブラキサンは特定生物由来製品であるため、使用にあたっては、その旨を患者に説明し、同意を得てから使用する。<br>・キイトルーダはインラインフィルターを通す必要があるため、アブラキサンとは別ルートで投与すること。<br>（アブラキサンはフィルターを通さないこと）<br><br>【レジメンシステム登録】<br>02040-1A ペムブロリズマブ（400mg 6 週間隔）＋ nab-Paclitaxel 療法（12 週間隔） | |

R4.5 登録　R4.12 改定

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02041-1A | 共通 | 再発または転移性乳癌 | ナブパクリタキセル(毎週)+ベバシズマブ療法 | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)；　Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅲc　Ⅳ<br>PS；0～1(　まで) | □adjuvant　□ neoadjuvant　■再発・進行<br>□その他(　) |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| アブラキサン<br>(Paclitaxel アルブミン懸濁型) | 100mg/㎡ | div(30 分) | day1,8,15 |
| ベバシズマブ<br>(Bevacizumab) | 10mg/kg | div(初回 90 分、2 回目 60 分、以降 30 分；忍容性みながら) | day1,15 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 4 週毎<br>可能なかぎり継続 | 化療ベット予約：day1,15 は 1.5 時間、day8 は 1 時間で登録 | |
| Radiation 併用　有・無 | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1、15 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液　(　)mL<br>※アブラキサン(　)mg |
| 5 分 | 側②生理食塩液　50mL　1B |
| ※1<br>90 分<br>60 分<br>30 分 | 側③生理食塩液　100mL　1B<br>ベバシズマブ　(　)mg |
| 全開(5 分) | 側④生理食塩液　50mL　1B |
| | ※アブラキサン　100mg(1V)あたり生理食塩液 20mLで溶解し懸濁液に調製<br>懸濁液の抜き取り量(mL)＝<br>$\frac{100mg／㎡×体表面積}{100mg}$ ×20mL |

| | |
|---|---|
| | day8 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50mL　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液　(　)mL<br>※アブラキサン(　)mg |
| 全開(5 分) | 側②生理食塩液　50mL　1B |

**備　考**

※1　ベバシズマブの投与時間：初回は 90 分かけて点滴静注し、忍容性を見ながら、2 回目 60 分、以降 30 分とする。

・アブラキサン注は特定生物由来製品であるため、使用にあたっては、その旨を患者に説明し、特定生物由来製品使用同意書を得る。

・投与時、インラインフィルターは使用しない。

【レジメンシステム登録】

02041　ナブパクリタキセル(毎週)+ベバシズマブ療法

・ベバシズマブ投与時間

day1,15　ともに 90 分で登録

R4.12 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02042-1A | 共通 | ホルモン受容体陰性かつ<br>HER2 陰性の再発高リスク乳癌 | ペムブロリズマブ+パクリタキセル<br>+カルボプラチン(3 週間隔) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ [Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb] Ⅳ<br>PS；0～1(　まで) | □adjuvant ■ neoadjuvant □再発・進行<br>□その他(　) |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg/body | div(30 分) | day1 |
| パクリタキセル<br>(Paclitaxel) | 80mg/㎡ | div(60 分) | day1、8、15 |
| カルボプラチン<br>(Carboplatin) | AUC5 | div(30 分) | day1 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎・4 回 | 化療ベット予約：Day1：3 時間、Day8、15：2 時間で登録 | |
| Radiation 併用　有　・　[無] | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート | | |
|---|---|---|---|
| | day1 | | |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 | 50ml | 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | キイトルーダ | 100mg | 2V |
| 5 分(全開) | 側②生理食塩液 | 50ml | 1B |
| 10 分 | ﾒｲﾝ②生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | デキサート注 | 6.6mg | 1V |
| | ファモチジン注 | 20mg | 1V |
| | ネオレスタール | 10mg | 1A |
| 30 分 | ﾒｲﾝ③ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ | 0.75mg | 1B |
| 60 分 | 側③大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | パクリタキセル | (　) mg | |
| 30 分 | 側④大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | カルボプラチン | (　) mg | |
| 5 分(全開) | 側⑤生理食塩液 | 50ml | 1B |
| | day8、15 | | |
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | デキサート注 | 6.6mg | 1V |
| | ファモチジン注 | 20mg | 1V |
| | ネオレスタール | 10mg | 1A |
| 30 分 | 側①生理食塩液 | 50ml | 1B |
| 60 分 | 側②大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | パクリタキセル | (　) mg | |
| 5 分(全開) | 側③生理食塩液 | 50ml | 1B |

**備　考**

- キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること
- キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること
- キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること
- キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること
- パクリタキセル投与時の day8、15 の側①生食はドリップアイを使用し、滴下時間(30 分)を調節するため側管から投与
- アプレピタント・デカドロンは内服処方オーダ
  ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 125mg　1CP　分 1　化学療法前
  ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 80mg　1CP　分 1　朝食後　day2,3
  ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠 0.5mg　8 錠　分 2　朝昼食後　day2～4

【レジメンシステム登録】

02042-1A　ペムブロリズマブ+パクリタキセル
+カルボプラチン(3 週間隔)

R4.12 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02043-1A | 共通 | ホルモン受容体陰性かつ<br>HER2 陰性の再発高リスク乳癌 | ペムブロリズマブ+パクリタキセル<br>+カルボプラチン(1 週間隔) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ [Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb] Ⅳ<br>PS；0～1(　まで) | □adjuvant ■ neoadjuvant □再発・進行<br>□その他(　) |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg/body | div(30 分) | day1 |
| パクリタキセル<br>(Paclitaxel) | 80mg/㎡ | div(60 分) | day1、8、15 |
| カルボプラチン<br>(Carboplatin) | AUC1.5 | div(30 分) | day1、8、15 |

| | | |
|---|---|---|
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎・4 回 | 化療ベット予約：Day1：3 時間、Day8、15：2.5 時間で登録 |
| Radiation 併用　有　・　[無] | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート | | |
|---|---|---|---|
| | day1 | | |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 | 50ml | 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | キイトルーダ | 100mg | 2V |
| 5 分(全開) | 側②生理食塩液 | 50ml | 1B |
| 10 分 | ﾒｲﾝ②生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | デキサート注 | 6.6mg | 1V |
| | ファモチジン注 | 20mg | 1V |
| | ネオレスタール | 10mg | 1A |
| 30 分 | ﾒｲﾝ③グラニセトロン点滴注ﾊﾞｯｸﾞ | | 1B |
| 60 分 | 側③大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | パクリタキセル | (　) mg | |
| 30 分 | 側④大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | カルボプラチン | (　) mg | |
| 5 分(全開) | 側⑤生理食塩液 | 50ml | 1B |
| | day8、15 | | |
| 10 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 | 100ml | 1B |
| | デキサート注 | 6.6mg | 1V |
| | ファモチジン注 | 20mg | 1V |
| | ネオレスタール | 10mg | 1A |
| 30 分 | ﾒｲﾝ②グラニセトロン点滴注ﾊﾞｯｸﾞ | | 1B |
| 60 分 | 側①大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | パクリタキセル | (　) mg | |
| 30 分 | 側②大塚糖液 5% | 250ml | 1B |
| | カルボプラチン | (　) mg | |
| 5 分(全開) | 側③生理食塩液 | 50ml | 1B |

**備　考**

・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること

・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること

・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること

・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること

・デカドロン錠は適宜内服処方オーダ

ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠 4mg　2 錠　分 2　朝昼食後　day2～4

【レジメンシステム登録】

02043-1A　ペムブロリズマブ+パクリタキセル
+カルボプラチン(1 週間隔)

R4.12 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02044-1A | 共通 | ホルモン受容体陰性かつ<br>HER2 陰性の再発高リスク乳癌 | ペムブロリズマブ+EC | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ [Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb] Ⅳ<br>PS；0～1（　まで） | □adjuvant ■ neoadjuvant □再発・進行 □その他（　） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬　品　名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg/body | div(30 分) | day1 |
| エピルビシン塩酸塩<br>(Epirubicin) | 90mg/㎡ | div(5 分) | day1 |
| エンドキサン<br>(Cyclophosphamide) | 600mg/㎡ | div(30 分) | day1 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎・4 回 | 化療ベット予約：1 時間 30 分 | |
| Radiation 併用　有　・　[無] | 1回　Gy×　日、Total　Gy×　Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液　50ml　1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液　100ml　1B<br>キイトルーダ　100mg　2V |
| 5 分(全開) | 側②生理食塩液　50ml　1B |
| 15 分 | ﾒｲﾝ②ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg 1B<br>デキサート注　6.6mg　1B |
| 5 分 | 側③生理食塩液　50ml　1B<br>エピルビシン塩酸塩（　）mg |
| 30 分 | 側④生理食塩液　250ml　1B<br>エンドキサン（　）mg |
| 5 分(全開) | 側⑤生理食塩液　50ml　1B |

**備　考**

- 原則、ﾍﾟﾑﾌﾞﾛﾘｽﾞﾏﾌﾞ+PTX+CBDCA　4 サイクル投与後に使用
- キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること
- キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること
- キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること
- キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること
- 患者リスクに応じてペグフィルグラスチムの投与を考慮（外来予約注射でオーダ・抗がん剤投与終了後 24 時間以降 4 日後くらい(day2～5)までに皮下注射する）
- 支持療法はセット処方でオーダ

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 125mg　1CP　分 1　化学療法前
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ　80mg　1CP　分 1　朝食後　day2,3
ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠　0.5mg　8 錠　分 2　朝昼食後 day2-4
ﾛﾗｾﾞﾊﾟﾑ錠　0.5mg　2 錠　分 2　朝夕食後 day1 夕-day4
ﾉﾊﾞﾐﾝ錠　5mg　3 錠　分 3　毎食後　day1 夕-day4

【レジメンシステム登録】

02044-1A　ペムブロリズマブ+EC

R4.12 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02045-1A | 共通 | ホルモン受容体陰性かつ<br>HER2 陰性の再発高リスク乳癌 | ペムブロリズマブ（術後)(3w)(乳癌) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ [Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb] Ⅳ<br>PS；0～1（ まで） | ■ adjuvant □ neoadjuvant □ 再発・進行<br>□その他（ ） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ<br>(Pembrolizumab) | 200mg/body | div(30 分) | day1 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎・9 回 | 化療ベット予約： 1 時間 | |
| Radiation 併用 有 ・ [無] | 1回 Gy× 日、Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100ml 1B<br>キイトルーダ 100mg 2V |
| 5 分(全開) | 側②生理食塩液 50ml 1B |

**備 考**

・術前薬物療法として、キイトルーダ併用療法を行った場合に、術後療法として投与
・キイトルーダは 200mg（3 週毎・9 回）と 400mg(6 週毎・5 回)を投与開始時に選択、途中で切り替え可能
・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること
・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること
・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること
・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること

【レジメンシステム登録】
02045-1A ペムブロリズマブ(術後)(3w)(乳癌)

R4.12 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 02046-1A | 共通 | ホルモン受容体陰性かつ<br>HER2 陰性の再発高リスク乳癌 | ペムブロリズマブ(術後)(6w)(乳癌) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ [Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb] Ⅳ<br>PS；0～1( まで) | ■ adjuvant □ neoadjuvant □ 再発・進行<br>□その他( ) |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数(クール数)、化療ベット時間**

| 薬品名 | 1回(1日)投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| キイトルーダ(Pembrolizumab) | 400mg/body | div(30 分) | day1 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 6 週毎・5 回 | 化療ベット予約： 1 時間 | |
| Radiation 併用 有 ・ [無] | 1回 Gy× 日、Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1 |
| 5 分 | ﾒｲﾝ①生理食塩液 50ml 1B |
| 30 分 | 側①生理食塩液 100ml 1B<br>キイトルーダ 100mg 4V |
| 5 分(全開) | 側②生理食塩液 50ml 1B |

**備考**

・術前薬物療法として、キイトルーダ併用療法を行った場合に、術後療法として投与
・キイトルーダは 200mg（3 週毎・9 回）と 400mg(6 週毎・5 回)を投与開始時に選択、途中で切り替え可能
・キイトルーダ投与にあたり、インラインフィルター（0.2～5μm）を使用すること
・キイトルーダ希釈後の点滴溶液中の最終濃度は 1～10mg/mL となるように調製すること
・キイトルーダは 30 分間かけて点滴静注すること
・キイトルーダにより infusion reaction が発現することがあるため、キイトルーダとして初回投与時は投与中及び投与終了後バイタルサイン(体温、血圧、脈拍、呼吸数、酸素飽和度)をモニターする等、患者の状態を十分に観察すること

【レジメンシステム登録】
02046-1A ペムブロリズマブ(術後)(6w)(乳癌)

R5.3 登録

| コード | 分類 | 病名 | レジメン名称 | 申請科 |
|---|---|---|---|---|
| 2067-1A | 共通 | 化学療法歴のある HER2 陽性の手術不能又は再発乳癌 | トラスツズマブ デルクステカン(乳癌) | 乳腺外科 |

**適応患者**

| | |
|---|---|
| 病期(stage)； Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb (Ⅳ)<br>PS； 0～1 （ まで） | □adjuvant □neoadjuvant ■再発・進行<br>□その他（ ） |

**薬剤の量・経路・時間・1クールの投与方法・インターバル日数、最大投与回数（クール数）、化療ベット時間**

| 薬 品 名 | 1回（1日）投与量 | 投与経路及び時間 | 投与方法(1 ｸｰﾙ) |
|---|---|---|---|
| エンハーツ<br>(Trastuzumab Deruxtecan) | 5.4mg/kg | div<br>（初回 90 分）<br>（2 回目以降 30 分） | Day1 |
| インターバル日数・<br>最大投与回数(End point) | 3 週毎 | 化療ベット予約： 1.5 時間で登録 | |
| Radiation 併用 有 ・無 | 1回 Gy× 日、Total Gy× Fr | | |

**レジメン**

| 投与時間 | 投与日及び投与ルート |
|---|---|
| | day1 |
| 30 分 | ﾒｲﾝ①ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg 1B<br>デキサート注 6.6mg 1V<br>デキサート注 1.65mg 2A |
| 10 分 | 側①5%ブドウ糖液 100mL 1B |
| ※<br>90 分<br>又は<br>30 分 | 側②5%ブドウ糖液 100mL 1B<br>エンハーツ （ ）mg<br>大塚蒸留水 100mL 1B<br>(ｴﾝﾊｰﾂは必要量の蒸留水で溶解しています) |
| 10 分<br>(全開) | 側③5%ブドウ糖液 100mL 1B |

**備 考**

※エンハーツは初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分まで短縮できる

・インラインフィルター（0.2μm）を通して使用すること

・点滴バックを遮光すること

・調製後 4 時間以内に使用すること

・エンハーツは蒸留水(100mg:5.0mL)で溶解し、必要量を抜き取り、5%ブドウ糖液 100mL に希釈する

・蒸留水は体重換算の量で登録

5.4mg/kg→0.27mL/kg

・デカドロンは内服処方オーダ

ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠 4mg 2 錠 分 2 朝昼食後 day2～4

・アプレピタント、オランザピンは患者状態に応じて適宜内服処方オーダ

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 125mg 1CP 分 1 化学療法前

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ 80mg 1CP 分 1 朝食後 day2,3

ｵﾗﾝｻﾞﾋﾟﾝ OD 錠 5mg 1 錠 分 1 寝る前

但し、オランザピンは糖尿病の患者・既往のある患者への投与は禁忌

【レジメンシステム登録】

02047-1A トラスツズマブ デルクステカン(乳癌)