

癌化学療法レジメン登録書

| | |
|---------|------------------------------|
| レジメン名 | PTX+Tmab+Pmab アジュバンド |
| 対象疾患 | HER2 陽性の乳癌における術後薬物療法 |
| 1クールの日数 | 21日 |
| 目標コース数 | 4クール予定 (以後はTmab、Pmabのみ継続) |

| | 抗がん剤名 | 略号 | 1日投与量 | 単位 | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 |
|----|--|------|-------|-------------------|------|------|---------|
| 1 | タキソール | PTX | 80 | mg/m ² | div | 1時間 | d1,8,15 |
| 2 | トラスツズマブBS | Tmab | 下記参照 | mg/kg | div | 下記参照 | d1 |
| 3 | パージェタ | Pmab | 下記参照 | mg/body | div | 下記参照 | d1 |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 補足 | トラスツズマブBS…初回8mg/kgを90分かけて投与。 2回目以降6mg/kg。忍容性あれば30分まで短縮可。 パージェタ…初回840mgを60分かけて投与。 2回目以降420mg。忍容性あれば30分まで短縮可。 | | | | | | |

| | |
|-------|---|
| 催吐リスク | 軽度 |
| 前投薬 | グラニセトロン注3mg、デカドロン注6.6mg、ファモチジン注20mg、ポララミン注5mg |
| 減量規定 | 減量基準なし |
| 主な副作用 | 悪心・嘔吐、食欲不振、骨髄抑制、倦怠感、下痢、末梢神経障害、脱毛、関節痛・筋肉痛、浮腫、口内炎、心障害、Infusion reaction |
| 参考文献 | 適正使用ガイド（タキソール、ハーセプチン、パージェタ） 制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会） |
| その他 | タキソール：インラインフィルター使用 パージェタ：infusion reaction予防のため初回のみ投与前にカロナル錠600mgを内服 |

投与スケジュール

| Day (1) | | | |
|-----------|--|----------------------------|----------------|
| 滴下順 | 手技・薬品名・規格 | 用量 | 投与時間 |
| 1 | 点滴末梢 メイン1 生理食塩液250mL 1日1回 (持続) | 1本 | 持続 |
| 2 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL パージェタ注 1日1回 初回のみ投与前にカロナル錠600mg内服 投与後60分経過観察 (2回目以降は30分経過観察) | 1本 初回840mg 以降420mg | 初回60分 以降30分 |
| 3 | 点滴末梢 メイン1側管1 グラニセトロン注バッグ3mg 1日1回 パージェタ投与後の観察時間中に投与 | 1本 | 15分 |
| 4 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液50mL ファモチジン注20mg ポララミン注5mg デカドロン注6.6mg 1日1回 パージェタ投与後の観察時間中に投与 | 1本 1本 1本 1本 | 15分 |
| 5 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL トラスツズマブBS注 1日1回 | 1本 初回8mg/kg 以降6mg/kg | 初回90分 以降30分 |
| 6 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL タキソール注 1日1回 投与前30分空ける インラインフィルター使用 | 1本 80mg/m ² | 1時間 |

| 滴下順 | 手技・薬品名・規格 | 用量 | 投与時間 |
|-----|--|---------------------------|------|
| 1 | 点滴末梢 メイン1 生理食塩液250mL 1日1回（持続） | 1本 | 持続 |
| 2 | 点滴末梢 メイン1側管1 グラニセトロン注バッグ3mg 1日1回 | 1本 | 15分 |
| 3 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液50mL ファモチジン注20mg ポララミン注5mg デカドロン注6.6mg 1日1回 | 1本 1本 1本 1本 | 15分 |
| 4 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL タキソール注 1日1回 投与前30分空ける インラインフィルター使用 | 1本 80mg/m ² | 1時間 |