

レジメン名		略名		1クールの日数
ペムブロリズマブ400mg(6w)+PTX		KEY+PTX		28日
適応病名	PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌		所要時間	120分
実施部署	外来		放射線療法	なし
適応分類	進行・再発			
適応時表示コメント	あり	添付資料	あり	
臨床使用分類	<input checked="" type="checkbox"/> 治療 (エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ) <input type="checkbox"/> 研究( <input type="checkbox"/> 多施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験、 <input type="checkbox"/> 治験、 <input type="checkbox"/> その他)			
エビデンス	文献			
ガイドライン文献名	Pembrolizumab plus chemotherapy versus placebo plus chemotherapy for previously untreated locally recurrent inoperable or metastatic triple-negative breast cancer (KEYNOTE-355): a randomised, placebo-controlled, double-blind, phase 3 clinical trial			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与方法	投与日(d1,d8等)
1	キイトルーダ・KEY	400mg	点滴	d1(6w毎)
2	パクリタキセル・PTX	90mg/m2	点滴	d1,d8,d15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
その他(減量・増量規定など)				

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 ペムブロリズマブ400mg(6w)+PTX  
(下に前投薬からの投与方法を記載)

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度
①	生理食塩水	100mL	DIV	ルートキープ用
②	キイトルーダ 生理食塩水	400mg 100mL	DIV	30分
③	生理食塩水	50mL	IV	フラッシュ用
④	グラニセトロン ファモチジン デキサート ポラミン	3mg 20mg 6.6mg 5mg	DIV	30分
⑤	パクリタキセル 5%糖液	90mg/m2 250mL	DIV	60分
⑥	生理食塩水	20mL	IV	フラッシュ用