癌化学療法(抗癌剤)レジメン登録票

■通常審 □ 臨時審			年 年	12月 月	19日) 日)	
申請日	:	20	年	月	目	
改訂日	:	20	年	月	目	
登録確認日	:	20	年	月	日	
登録削除日	:	20	年	月	日	
,						
診療科			申請責	任医師		_
乳腺外科			伊藤	亜樹		

がん化学療法評価委員会記載欄						
診療科	乳腺外科					
IC D10 code	C50.0~C50.9					
登録番号	6-57					

チロルドフトイ	17		上1四						
		レジ	メン名 ニュー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				略	·名	1クールの日数
ペムブロ	ロリン	ズマブ400mg(6w)⊣ チン(3週4	- パクリタキ 毎,AUC5)	セル	/十カル	ボプラ	KEY+F BD	PTX+C	21日
適応病		ホルエン严宏体吟州かつUCD9吟州で再発言			所要時間		165分		
実施部	署				放射線療法		■なし、□あり		
適応分	類	■初発、□進行·再発、□術後補助、■術前補助、□超大量、□遺					貴伝子、□·	その他()
適応時表 コメント		□なし、■あり	添付資料	□ t _c	ŽU, ■ž	あり			
臨床使	用	■治療(エビデン	ノスレベル		2	□3	3 □4	□5)
分類	į	□研究(□多施設自	主研究、□単	Ú施設	自主研究	己、口市月	仮後臨床	試験、□	治験、□その他
エビデン	ノス	□ガイドライン、■	Ⅰ文献、□そ	一の他	也 ()
ガイドラ ン文献		Event-free Survival with Pembrolizumab in Early Triple-Negative Breast Cancer						east Cancer	
番号		抗癌剤名(商品:	名)•略号		1 =	投与:	量	投与法	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		8	0mg/m	2 l	点滴	d1,8,15
3		カルボプラチン	·CBDCA			AUC5		点滴	d1(3w毎)
4									
5									
6									
7									
8									
その他 (減量・ 増量規) など)	定								

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

癌化学療法処方

レジメン名 ペムブロリズマブ400mg(6w)+パクリタキセル+カルボプラチン(AUC5)

(下に前投薬からの投与方法を記載) Rp 医薬品名 ① 生理食塩水	投与量 投 100mL	ラルート div	点滴時間・速度 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 パロノセトロン ファモチジン デキサート ポララミン	0.75mg 20mg 6.6mg 5mg	div	15分
⑤ パクリタキセル 生理食塩水	80mg∕ m ² 250mL	div	60分
⑥ カルボプラチン 生理食塩水	AUC5 250mL	div	60分
⑦ 生理食塩水	20mL	iv	フラッシュ用