

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	weekly-nab-PTX + weekly トラスツズマブ
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福岡 英佑
適応がん種	乳がん
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
入院外来区分	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Br-062
登録日・更新日	2020年10月27日・2024年6月25日更新
削除日	
出典	トラスツズマブBS点滴静注用 添付文書(第5版) Clin Breast Cancer 2011;11:1
入力者	川田 暁

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	トラスツズマブ(遺伝子組換え) (トラスツズマブBS点滴静注用) 生理食塩液	60mg、150mg 250mL	4mg/kg(初回) -	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	90分	Day1
No.2	トラスツズマブ(遺伝子組換え) (トラスツズマブBS点滴静注用) 生理食塩液	60mg、150mg 250mL	2mg/kg(2回目以降) -	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	90分*1	Day1
No.3	アルブミン懸濁型パクリタキセル (アブラキサン点滴静注) 生理食塩液	100mg 100mL	100mg/m ² -	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	Day1

1コースの期間	7日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1日)・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	・トラスツズマブ 【中止基準】 EF<50% ・nab-PTX 【延期基準】以下のいずれかに該当するとき ANC<1,500/ μ L Plt<10万/ μ L 末梢神経障害(Grade3以上) *末梢神経障害はGrade1以下に改善するまで延期する 【減量基準】以下のいずれかに該当するとき ANC<500/mm ³ (7日間以上継続) Plt<5万/mm ³ 発熱性好中球減少症 末梢神経障害(Grade3以上) AST<330IU/L かつ 1.25mg/dL<T-Bil \leq 2mg/dLのとき AST<330IU/L かつ 2mg/dL<T-Bil \leq 5mg/dLのとき 【中止基準】以下のいずれかに該当するとき AST>330IU/L T-Bil>5mg/dL
催吐性リスク	軽度 制吐療法は「がん化学療法における制吐療法の標準化」を参照する
前投薬	例外としてデキサメタゾンではなくグラニセトロン()
支持療法(その他)	なし
その他の注意事項	・トラスツズマブ EF50%未満の場合適応不可 術前・術後薬物療法の場合には、投与期間は12カ月間までとする。 anthracycline系の薬剤を含むレジメンとの併用不可(例:FEC、EC、AC) 初回導入時は投与前、4ヵ月後、8ヵ月後に心エコーにてEFをチェックする。 再導入時は2コース毎に心エコーにてEFをチェックする。 ・nab-PTX適応条件 アルコールアレルギーを有する患者(自動車での通院などの社会的背景も考慮可能) パクリタキセル(タキソールなど)投与によりクレモホルによるアレルギー歴を有する患者 クレモホルによると考えられる重篤な末梢神経障害を有する患者 インラインフィルターの使用禁止