

【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： BRST-144

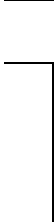
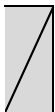
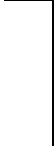
対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐 リスク	根拠
乳がん (TNBC)	Pembrolizumab +CBDCA (AUC5) /PTX	21日間	4コース	☐ 進行/再発 ☐ 術後補助化学療法 ☒ 術前補助化学療法 ☐ 放射線併用化学療法 ☐ その他	中	〈KEYNOTE-522〉 N Engl J Med 2020;382:810-821 N Engl J Med 2022;386:556-567

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day																				
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
①	生理食塩液	50mL	点滴静注	全開	↓																				
②	キイトルーダ 生理食塩液	200mg 50mL	点滴静注	30分	↓																				
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	全開	↓																				
④	アロカリス パロノセトロン	235mg 0.75mg/50mL	点滴静注	30分	↓																				
⑤	デキサート ファモチジン ポララミン 生理食塩液	6.6mg 20mg 5mg 50mL	点滴静注	15分	↓							↓						↓							
⑥	バクリタキセル 生理食塩液	80mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓							↓						↓							
⑦	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC5 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑧	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓							↓						↓							

＜注意事項/備考＞

- ✓ Pembrolizumab：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与
- ✓ PTX：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与、DEHPを含まない輸液セット使用
- ✓ PTX：ポリオキシエチレンヒマシ油によるアレルギー発現に注意
- ✓ 末梢神経障害（PTX）：四肢の知覚異常が主体、疼痛を伴うこともあり

- ✓ 間質性肺炎：初期症状は息切れ、発熱、咳嗽（空咳）など。胸部X線検査やSPO2モニタリング等で定期的にモニタリングを
 - ✓ 血糖上昇：口渇、多飲、多尿、倦怠感などの症状に注意。来院時には血糖の測定を
 - ✓ 大腸炎、下痢：持続する腹痛、嘔吐、下痢、血便など
 - ✓ 甲状腺機能障害：投与中は定期的にTSH、FT3、FT4などの検査を
-



1