

乳がんレジメン AC療法
CPT-11療法
ddAC療法
ddPTX療法
DTX療法
EC療法
Eribulin療法
GEM療法
nabPTX+Atezo療法
nabPTX療法
PTX+Bev療法
TC療法
T-DM1療法
Tmab Q3W療法
Tmab+Per+DTX療法
VNR療法
wPTX療法

各レジメン詳細は、以下頁参照

レジメン名	乳がん AC療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドキシルピシン注 生理食塩液	DXR	60 50	mg/m2 mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	シクロホスファミド注 生理食塩液	CPA	600 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C50001000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day1より3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay2より3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●						

レジメン名	乳がん Bmab+PTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 ファモチジン注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		6.6 20.0 1.0 50	mg mg A mL	15分	点滴注射	Day.1, 8,15	制吐剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	90 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1, 8,15	抗がん剤
3	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	10 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1, 15	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1, 8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500610020							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	<p>●重篤な過敏症状の発現を防止するため、パクリタキセル投与前に必ず前投薬を行うこと。</p> <p>●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。</p>						

レジメン名	乳がん CPT11療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1. 8.15	制吐剤
2	イリノテカン注 生理食塩液	CPT11	100 250	mg/m2 mL	90分	点滴注射	Day.1. 8.15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1. 8.15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500110000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay2より3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考	●						

レジメン名	乳がん dose-denseAC療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドキシルビシン注 生理食塩液	DXR	60 50	mg/m2 mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	シクロフォスファミド注 生理食塩液	CPA	600 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
5	PEG-フィルグラスチム注		3.6	mg		皮下投与	Day.2	G-CSF
レジメン登録No.	C50001100A							
	内服制吐剤の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8 mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬の必要性	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●催吐リスク：高度（アプレピタント、パロノセトロン、デキサメタゾンが必要） ●4コース施行後、ddPTX(もしくはwPTX12回)へ移行となる。						

レジメン名	乳がん dose-densePTX療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 ファモチジン注 クロルフェニラミン注 生食		6.6 20 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	175 500	mg/m ² mL	180分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生食		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
5	PEG-GCSF注		3.6	mg		皮下投与	Day.2	G-CSF
レジメン登録No.	C500061000							
	内服制吐剤の必要性	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬の必要性	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	<p>●乳がんweeklyPTX80mg/m²に比べ、PTX175mg/m²と投与量が増加しており、好中球減少症のリスクが高いため、G-CSF製剤の投与は必須。(day2~4の範囲で変更可)</p> <p>●重篤な過敏症状の発現を防止するため、パクリタキセル投与前に必ず前投薬を行う。</p>						

レジメン名	乳がん DTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		1 6.6 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1.	制吐剤
2	ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	DTX	75 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1.	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500050000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●当院採用DTXはアルコール非含有製剤						

レジメン名	乳がん EC療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	エピルピシン注 生理食塩液	EPI	90 50	mg/m2 mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	シクロホスファミド注 生理食塩液	CPA	600 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C50002000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day1より3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay2より3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●						

レジメン名	乳がん Eribulin療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1.8	制吐剤
2	エリブリン注 生理食塩液		1.4 50	mg/m2 mL	全開	点滴注射	Day.1.8	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1.8	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500090000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●						

レジメン名	乳がん GEM療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 生理食塩液		1 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1.8	制吐剤
2	ゲムシタビン注 5%ブドウ糖液		1,250 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1.8	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1.8	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500100000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●						

レジメン名	乳がん nabPTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1.	制吐剤
2	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nabPTX	260 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1.	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500070000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	乳がん nabPTX+atezolizumab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,15	ルート確保
2	アテゾリズマブ 生理食塩液	Atezo	840 250	mg/Body mL	60-30分	点滴注射	Day.1,15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,15	フラッシュ用
4	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 6.6 50	mg mg mL	15分	点滴静注	Day.1,15	制吐剤
5	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴静注	Day.8	制吐剤
6	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,8,15	フラッシュ用
7	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nabPTX	100 50	mg/m ² ml	30分	点滴注射	Day.1.8.15	抗がん剤
8	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day1,8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C5000700b0							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	<p>●催吐性リスクについて：テセントリク(最小度)、アブラキサン(軽度)であるが、2剤併用より悪心嘔吐のリスクが上昇するため、中等度とする。</p> <p>●アテゾリズマブは初回60分、2回目以降30分に短縮可</p>						

レジメン名	乳がん TC療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		1 9.9 50	V mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 生理食塩液	DTX	75 50	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	シクロホスファミド注 生理食塩液	CPA	600 100	mg/m2 mL	30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C50001000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay2より3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●当院採用DTXはアルコール非含有製剤						

レジメン名	乳がん T-DM1療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	トラスツズマブエムタンシン注 生理食塩液	T-DM1	3.6 250	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500600060							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●トラスツズマブエムタンシンは初回90分、2回目以降30分に短縮可						

レジメン名	乳がん Tmab+Per+DTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		1 6.6 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 生理食塩液	DTX	75 50	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	ペルツズマブ 生理食塩液	Per	840→ 420 250	mg/body mL	60-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	トラスツズマブ 生食	Tmab	8→6 250	mg/kg ml	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	生食		50	ml	全開	点滴注射	Day1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C50550070							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	<p>●ペルツズマブは初回840mg、2回目以降420mg●初回60分、2回目以降30分に短縮可</p> <p>●トラスツズマブは初回8mg/kg、2回目以降6mg/kg●初回90分、2回目以降30分ずつ短縮可</p>						

レジメン名	乳がん Tmab(triweekly)療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
2	トラスツズマブ 生理食塩液	Tmab	8→6 250	mg/kg ml	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500502010							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●トラスツズマブは初回8mg/kg、2回目以降6mg/kg●初回90分、2回目以降30分 ずつ短縮可						

レジメン名	乳がん VNR 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注射液 生理食塩液		3.3 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1,8	制吐剤
2	ビノレルビン注 生理食塩液	VNR	25 50	mg/m² mL	全開	点滴静注	Day.1,8	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,8	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500080000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要		<input checked="" type="checkbox"/> 不要				
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 不要				
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	乳がん weekly PTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	乳がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 ファモチジン静注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		6.6 20 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1. 8.15	制吐剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	80 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1. 8.15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1. 8.15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C500060000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●重篤な過敏症状の発現を防止するため、パクリタキセル投与前に必ず前投薬を行う。						