

## がん薬物療法計画指示書（乳 癌）

主治医（指示医） \_\_\_\_\_

指示日 年 月 日

レジメン名称 Weekly PTX + Bi-weekly BV 療法

【1クールの日数 28日】

1. 治療予定期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 ・実施クール ( ) クール目

2. 適応 ( 手術不能又は再発乳癌 )

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①パクリタキセル (30mg : 100mg)	90mg/m <sup>2</sup>	mg	d. i. v.	生理食塩液 250mL
②ペバシズマブ (100mg : 400mg)	10mg/kg	mg	d. i. v.	生理食塩液 100mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤
Day 1	30min	グラニセトロン 3mg バッグ + デキサート 6.6mg + ファモチジン 20mg + ポララミン注 10mg div.
	1hr	生理食塩液 250mL + パクリタキセル _____ mg div.
	※90・60・30min	生理食塩液 100mL + ペバシズマブ _____ mg div.
Day 8	30min	グラニセトロン 3mg バッグ + デキサート 6.6mg + ファモチジン 20mg + ポララミン注 10mg div.
	1hr	生理食塩液 250mL + パクリタキセル _____ mg div.
	※90・60・30min	生理食塩液 100mL + ペバシズマブ _____ mg div.
Day 15	30min	グラニセトロン 3mg バッグ + デキサート 6.6mg + ファモチジン 20mg + ポララミン注 10mg div.
	1hr	生理食塩液 250mL + パクリタキセル _____ mg div.
	※90・60・30min	生理食塩液 100mL + ペバシズマブ _____ mg div.

※ ただし、ペバシズマブの投与時間は初回投与 90 分間かけて点滴静注して下さい。初回投与時の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間にすることができ、さらに 2 回目投与時の忍容性も良好であれば、それ以降の投与は 30 分間にすることができます。

※ パクリタキセルを投与する場合、可塑剤 (DEHP) を含まない PVC フリーの点滴セットを用い、0.22 ミクロン以下のインラインフィルターを通して投与して下さい。

※ パクリタキセルはアルコール過敏症の患者には慎重投与です。