化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030002	レジメン名： FEC100	
1コース期間	3週	総コース数	標準6コース

備考：
ｴﾝﾄﾞｷｻﾝは閉鎖式接続器具を使用！
ｴﾋﾟﾙﾋﾞｼﾝは陽圧厳禁!!

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	エピルビシン	100 mg/㎡		自動	点滴	day1
2	エンドキサン	500 mg/㎡		自動	点滴	day1
3	5－FU	500 mg/㎡		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
〈1.65〉 ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液1.65mg/0.5ml(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液1.65mg)　2 A
★15分で点滴
〈3〉 点滴
エンドキサン　500 ｍｇ/㎡
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
〈4〉 点滴
エピルビシン　100 ｍｇ/㎡
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
●ｴﾋﾟﾙﾋﾞｼﾝ使用量分の生食を抜き取り
〈5〉 点滴
５－ＦＵ　500 ｍｇ/㎡
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030007	レジメン名： ハラヴェン	
1コース期間	3週	総コース数	

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハラヴェン	1.4 mg/㎡		自動	点滴	day1, day8

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆フラッシュ
〈2〉点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
生理食塩液 100mL　1 瓶
★30分で点滴
〈3〉点滴
ハラヴェン　1.4 mg/㎡
生理食塩液 100mL　0.5 瓶
★全開5分

day8
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆フラッシュ
〈2〉点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
生理食塩液 100mL　1 瓶
★30分で点滴
〈3〉点滴
ハラヴェン　1.4 mg/㎡
生理食塩液 100mL　0.5 瓶
★全開5分

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030001	レジメン名：ﾄﾞｾﾀｷｾﾙ単独	
1コース期間	3週	総コース数	

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ドセタキセル	70 mg/㎡		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈3〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　2 瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
☆３０分で点滴
〈1〉 点滴
ドセタキセル　70 ｍｇ/㎡
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆１時間で点滴

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030006	レジメン名： ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ:3週毎(2回目以降)	
1コース期間	3週	総コース数	

備考：
初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハーセプチン	6 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★全開
〈2〉点滴
ハーセプチン　6 mg/kg
【250mL】生食250mL　1 袋
★初回投与の忍容性が良好であれば、
★2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030006	レジメン名： ハーセプチン:3週毎(初回)	
1コース期間	3週	総コース数	

備考：
初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハーセプチン	8 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★全開
〈2〉点滴
ハーセプチン　8 ｍｇ/kg
【250mL】生食250mL　1 袋
☆９０分で点滴

化学療法プロトコール

申請日： 平成 31年2月8日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030008	レジメン名： ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ:4週毎(2回目以降)	
1コース期間	4週	総コース数	

備考：
初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハーセプチン	6 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉 点滴
ハーセプチン　6 mg/kg
生理食塩液 100mL　1 瓶
★30～60分で点滴
〈2〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★全開

化学療法プロトコール

申請日： 平成 31年2月8日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030008	レジメン名： ハーセプチン:4週毎(初回)	
1コース期間	4週	総コース数	

備考：
初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハーセプチン	8 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
ハーセプチン　8 ｍｇ/kg
【250mL】生食250mL　1 袋
☆９０分で点滴
〈2〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★全開

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030005	レジメン名： ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ+ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ(2回目以降)	
1コース期間	1週	総コース数	標準12コース

備考：
投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
PVCフリーの輸液セットを使用すること。
ハーセプチンは、初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	パクリタキセル	80 mg/㎡		自動	点滴	day1
2	ハーセプチン	2 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾞﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
〈3〉 点滴
パクリタキセル　80 ｍｇ/㎡
【250mL】生食250mL　1 袋
☆１時間で点滴
〈4〉 点滴
ハーセプチン　2 ｍｇ/kg
【250mL】生食250mL　1 袋
★30～60分

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030005	レジメン名： ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ+ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ(初回)	
1コース期間	1週	総コース数	標準12コース

備考：
投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
PVCフリーの輸液セットを使用すること。
ハーセプチンは、初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	パクリタキセル	80 mg/㎡		自動	点滴	day1
2	ハーセプチン	4 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
〈3〉 点滴
パクリタキセル　80 mg/㎡
【250mL】生食250mL　1 袋
☆１時間で点滴
〈4〉 点滴
ハーセプチン　4 mg/kg
【250mL】生食250mL　1 袋
★初回90分

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030004	レジメン名： ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ+ｱﾊﾞｽﾁﾝ	
1コース期間	4週	総コース数	

備考：
投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
PVCフリーの輸液セットを使用すること。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	パクリタキセル	90 mg/㎡		自動	点滴	day1, day8, day15
2	アバスチン	10 mg/kg		自動	点滴	day1, day15

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
★15分で点滴
〈3〉点滴
パクリタキセル　90 mg/㎡
【250mL】生食250mL　1 袋
☆１時間で点滴
〈4〉点滴
アバスチン　10 mg/kg
生理食塩液 100mL　1 瓶
★初回90分、2回目60分、以後30分

day8
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
〈3〉点滴
パクリタキセル　90 mg/㎡
【250mL】生食250mL　1 袋
☆１時間で点滴

day15
注射
〈1〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉点滴
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆３０分で点滴
〈3〉点滴
パクリタキセル　90 mg/㎡
【250mL】生食250mL　1 袋
☆１時間で点滴
〈4〉点滴
アバスチン　10 mg/kg
生理食塩液 100mL　1 瓶
★初回90分、2回目60分、以後30分

化学療法プロトコール

申請日： 令和 1年5月16日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030009	レジメン名： ﾛｾﾞｳｽ療法	
1コース期間	3週	総コース数	

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ロゼウス	25 mg/㎡		自動	点滴	day1, day8

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉点滴
☆３０分で点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
〈1.65〉ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液1.65mg/0.5ml(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液1.65mg)　2 A
〈2〉点滴
★全開　5分以内
生理食塩液 100mL　0.5 瓶
ロゼウス　25 mg/㎡
〈3〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆フラッシュ
★全開

day8
注射
〈1〉点滴
☆３０分で点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
〈1.65〉ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液1.65mg/0.5ml(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液1.65mg)　2 A
〈2〉点滴
★全開　5分以内
生理食塩液 100mL　0.5 瓶
ロゼウス　25 mg/㎡
〈3〉点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
☆フラッシュ
★全開

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月12日　　申請医師：

診療科： 外科　　癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C030003	レジメン名： ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ(Weekly)	
1コース期間	4週	総コース数	

備考：
投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
PVCフリーの輸液セットを使用すること。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	パクリタキセル	80 mg/㎡		自動	点滴	day1, day8, day15

備考：

実施内容

day1
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾞﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
☆３０分で点滴
〈3〉 点滴
パクリタキセル　80 mg/㎡
【250mL】ﾌﾞﾄﾞｳ糖注5%250mL ****　1 袋
☆１時間で点滴

day8
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾞﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
☆３０分で点滴
〈3〉 点滴
パクリタキセル　80 mg/㎡
【250mL】ﾌﾞﾄﾞｳ糖注5%250mL ****　1 袋
☆１時間で点滴

day15
注射
〈1〉 点滴
生理食塩液 100mL　1 瓶
★血管確保
〈2〉 点滴
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 3mg/100mL(ｶｲﾄﾘﾙ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ)　1 袋
ﾃﾞｷｻｰﾄ注射液 [6.6] mg/2mL(ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ注射液6.6mg)　1 瓶
ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ静注20mg (ｶﾞﾓﾌｧｰ注射用20mg･ｶﾞｽﾀｰ注20mg)　1 A
ﾎﾞﾗﾗﾐﾝ注5mg(1mL)　1 A
☆３０分で点滴
〈3〉 点滴
パクリタキセル　80 mg/㎡
【250mL】ﾌﾞﾄﾞｳ糖注5%250mL ****　1 袋
☆１時間で点滴