申請日: 令和 1年5月16日 申請医師: 菅野 衛

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・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/m²		自動	点滴	day1, day8

備考:

## 実施内容

day1 注射 - PI <1> 点滴 ☆30分で点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 〈1.65〉デキサート注射液1.65mg/0.5ml(デカド 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 25 mg/㎡ ロゼウス 3> 点滴 生理食塩液 【100mL】 ☆フラッシュ ★全開 1 瓶 day8 注射 〈1〉点滴 17 点周 ☆30分で点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 〈1.65〉デキサート注射液1.65mg/0.5ml(デカド □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 25 mg/㎡ ロゼウス <3> 点滴 ※ 生理食塩液 【100mL】 ☆フラッシュ ★全開 1 瓶

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛

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 総コース数 標準6コース 1コース期間 3週

ェンバキサンは閉鎖式接続器具を使用! ェピルビシンは陽圧厳禁!!

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/m²		自動	点滴	day1
2	エンドキサン	500 mg/m²		自動	点滴	day1
3	5-FU	500 mg/m²		自動	点滴	day1

<b>美施内容</b>		
day1 注射		
<1> 点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1	瓶
<2〉 点滴	1	袋
1124	1	瓶
	2	Α
	1	m g/m <sup>*</sup> 瓶
エンドキサン 50 生理食塩液 【100mL】 ☆30分で点滴 <5>点滴	1	7124
5-FU 50 生理食塩液 【100mL】 ☆30分で点滴 <6>点滴	0 1	m g/m 瓶
生食注シリンジ「オーツカ」10mL ☆ フラッシュ	1	筒

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛

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: パクリタキセル(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/m²		自動	点滴	day1, day8, day15

実施内容							
day1			☆30分 〈3〉点滴 パクリタ			80	m g/m²
生理食塩液 【100mL】 ★血管確保 <2> 点滴	1	瓶	【250mL ☆ 1 時間	】ブドウ糖注5%	250mL ****	1	袋
ク* ラニセトロン点滴静注ハ*ック* 3mg/50mL 「HK」 テ*キサート注射液 [6.6] mg/2mL (デカト*ロン注射 液6.6mg)	1	袋					
ファモチジン静注20mg(ガモファー注射用20mg・ガス -注20mg)	1 9	瓶					
-   ポララミン注5mg (1mL)   ★15分で点滴		A A					
		m g/m 袋					
day8 注射							
〈1〉点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1	瓶					
<2> 点滴   か、ラニセトロン点滴静注ハ、ック、3mg/50mL「HK」   〒、キサート注射液 [6.6] mg/2mL(テ、カト、ロン注射   液6.6mg)	1	袋					
		瓶					
ポララミン注5mg (1mL)   ☆30分で点滴		A A					
		m g/m <sup>*</sup> 袋					
day15 注射							
(1) 点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1	瓶					
<2> 点滴   か、ラニセトロン点滴静注ハ、ック、3mg/50mL「HK」   〒、キサート注射液 [6.6] mg/2mL(テ、カト、ロン注射   液6.6mg)	1	袋					
	1 9	瓶					
ポララミン注5mg (1mL)		A A					

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛

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: PTX+Bmab

 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/m²		自動	点滴	day1, day8, day15
2	ベバシズマブ	10 mg/kg		自動	点滴	day1, day15

実施内容			
day1 注射 <1> 点滴		1 ファモチジン静注20mg(ガモファー注射用20mg・ガスタ -注20mg)	瓶
生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1 瓶	1 ポ <sup>°</sup> ララミン注 5mg (1mL) 1	A A 袋
<2> 点滴 デキサート注射液 [6.6] mg/2mL(デカドロン注: 液6.6mg)		★15分で点滴 <3> 点滴	
ファモチジン静注20mg(ガモファー注射用20mg・ガ ー注20mg)	1 瓶 * * * * * * * * * * * * * * * * * *		mg/m 袋
ポ゚ララミン注5mg (1mL)	1 A 1 A	〈4〉点滴 ベバシズマブ 10	m g/kg
グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/50mL「HK」 ★15分で点滴 <3> 点滴	1 袋	生理食塩液 【100mL】 1 ★初回90分、2回目60分、以後30分	瓶
パクリタキセル 【250mL】生食注250mL ☆ 1 時間で点滴 <4〉点滴	90 mg/㎡ 1袋		
ベバシズマブ 生理食塩液 【100mL】 ★初回90分、2回目60分、以後30分	10 mg/kg 1 瓶		
day8 注射			
<1> 点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1 瓶		
<2〉点滴 デキサート注射液 [6.6] mg/2mL(デカドロン注: 液6.6mg)			
ファモチジン静注20mg(ガモファー注射用20mg・ガー注20mg)	1 瓶 * * * * * * * * * * * * * * * * * *		
ポララミン注5mg(1mL) グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/50mL「HK」 ★15分で点滴	1 A 1 A 1 袋		
<3〉点滴 パクリタキセル 【250mL】生食注250mL ☆1時間で点滴	90 mg/㎡ 1袋		
day15 注射			
<1> 点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保	1 瓶		
<2> 点滴 デキサート注射液 [6.6] mg/2mL(デカドロン注: 液6.6mg)	射		

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛

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: パクリタキセル+トラスツズマブ(初回) 総コース数 標準12コース 1コース期間 1週

## 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/m²		自動	点滴	day1
2	トラスツズマブ	4 mg/kg		自動	点滴	day1

実施内容		
day1 注射 〈1〉点滴		
生理食塩液 【100mL】 ★血管確保 <2〉点滴	1	瓶
デ <sup>・</sup> キサート注射液 [6.6] mg/2mL(デカト ロン注射 液6.6mg)		
ファモチジン静注20mg(ガモファー注射用20mg・ガス ー注20mg)	1 9	瓶
ポララミン注5mg (1mL)	1	A A
グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/50mL「HK」 ★15分で点滴 <3〉点滴	1	袋
パクリタキセル 【250mL】生食注250mL		m g/m <sup>®</sup> 袋
☆1時間で点滴 <4> 点滴		4
トラスツズマブ 【250mL】生食注250mL ★初回90分	1	m g /kg 袋
WE WE		

申請日: 平成 30年11月7日 申請医師: 菅野 衛

診療科: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 癌腫: 乳がん \_\_\_\_\_\_\_

実施区分: 入外共通

 管理番号
 C030007
 レジメン名: エリブリン(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	エリブリン(ハラヴェン)	1.4 mg/ <b>m</b> ²		自動	点滴	day1, day8

備考:

## 実施内容

day1 〈1〉点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 ☆フラッシュ <2> 点滴 デキサート注射液 [6.6] mg/2mL(デカドロン注射 液6.6mg) 生理食塩液 【100mL】 ★30分で点滴 <3>点滴 エリブリンメシル酸塩静注液 生理食塩液 【100mL】 ★全開5分 1.4 mg/㎡ 0.5 瓶 day8 注射 〈1〉点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 1 瓶 1 瓶 生理食塩液 【100mL】 ★30分で点滴 (3) 点滴エリブリンメシル酸塩静注液 生理食塩液 【100mL】  $1.4 \, \mathrm{mg/m^2}$ 0.5 瓶 ★全開5分

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛 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: ドセタキセル単独 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) ドセタキセル 自動 点滴  $70 \text{ mg/m}^2$ day1 備考: 実施内容 day1 注射 〈1〉点滴 生理食塩液 【100mL】 ★血管確保 1 瓶 (2) 点滴 デ\*キサート注射液 [6.6] mg/2mL(デ\*カト\*ロン注射 液6.6mg) 2 瓶 1 袋

グラニセトロン点滴静注バック゚3mg/50mL「HK」 ★15分で点滴 <3> 点滴ドセタキセル生理食塩液 【100mL】☆ 1 時間で点滴 70 mg/㎡ 1 瓶

申請日: 平成 30年11月12日 申請医師: 菅野 衛

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: トラスツズマブ: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	トラスツズマブ	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】 ★全開	1 瓶
〈2〉点滴 <2)点滴 トラスツズマブ 【250mL】生食注250mL ☆90分で点滴	8 mg/kg 1 袋

申請日: 平成 31年2月8日 申請医師: 郷右近 祐司

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: トラスツズマブ: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	トラスツズマブ	8 mg/kg		自動	点滴	day1

備考:

## 実施内容

day1 注射 〈1〉点滴 トラスツズマブ 8 mg/kg 【250mL】生食注250mL 1 袋 ☆90分で点滴 〈2〉点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶