

癌化学療法レジメン登録書

レジメン名	nab-PTX+Tmab
対象疾患	HER2陽性 乳癌
1クールの日数	21日
目標コース数	可能な限り継続

	抗がん剤名	略号	1日投与量	単位	投与方法	投与時間	投与日
1	アブラキサン	nab-PTX	260	mg/m ²	div	30分	d1
2	トラスツズマブBS	Tmab	下記参照	mg/kg	div	下記参照	d1
3							
4							
5							
6							
補足	トラスツズマブBS…初回8mg/kgを90分かけて投与。 2回目以降6mg/kg。忍容性あれば30分まで短縮可。						

催吐リスク	軽度
前投薬	デカドロン注6.6mg
減量規定	好中球数（500/mm ³ 未満）、発熱性好中球減少症（発現）、血小板数（50,000/mm ³ 未満）、AST・ALT（医師が同一用量で投与継続困難と判断）、末梢神経障害（Grade3）、皮膚障害（Grade2）、粘膜炎・下痢（Grade3）、脱毛を除く非血液毒性（Grade3） 減量目安：1段階減量…220mg/m ² 、2段階減量…180mg/m ²
主な副作用	骨髄抑制、悪心・嘔吐、食欲不振、倦怠感、末梢神経障害、脱毛、関節痛・筋肉痛、口内炎、下痢、心障害、Infusion reaction
参考文献	適正使用ガイド（アブラキサン、ハーセプチン） 制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会）
その他	アブラキサン：インラインフィルター使用不可

投与スケジュール

Day (1)			
滴下順	手技・薬品名・規格	用量	投与時間
1	点滴末梢 メイン1 生理食塩液250mL 1日1回 (持続)	1本	持続
2	点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液50mL デカドロン注6.6mg 1日1回	1本 1本	15分
3	点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液100mL アブラキサン注 1日1回 インラインフィルター不可 100mgあたり生食20mLで溶解	1本 260mg/m ²	30分
4	点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL トラスツズマブBS注 1日1回	1本 初回8mg/kg 以降6mg/kg	初回90分 以降30分