

# 院内承認済みレジメ一覧

2026.05時点

管理番号	レジメ名称
10014	肺がん オブジーボ(ニホ`ルマブ`)
10023	肺がん テセントリク+CBDCA+VP-16(アテゾ`リス`マブ`+カルネ`ブ`ラチン+ラステット)
10024	肺がん テセントリク (アテゾ`リス`マブ`)
10028	肺がん テセントリク(初回)+アリムタ+CBDCA(アテゾ`リマブ`+ヘ`メトレキド`+カルネ`ブ`ラチン)
10029	肺がん テセントリク(2回目以降)+アリムタ+CBDCA(アテゾ`リマブ`+ヘ`メトレキド`+カルネ`ブ`ラチン)
10033	肺がん キイトルーダ(ヘ`ムブ`ロリス`マブ`)
20001	乳がん ddEC(dose-denseIh`ルビ`シン+イント`キサン)+ジーラスタボディーポット
20003	乳がん TC(タキテ`ル+イント`キサンアルコール無)+ベグフィルグラスチム
20004	乳がん DTX(タキテ`ル)(アルコール無)
20005	乳がん トラスツズマブ weekly(初回4mg/kg用)
20006	乳がん トラスツズマブ tri-weekly(初回8mg/kg用)
20007	乳がん トラスツズマブ tri-weekly(2クール目以降)
20012	乳がん PTX+Bev(ハ`クリタキセル+ヘ`ハ`シス`マブ`)1クール目
20013	乳がん PTX+Bev(ハ`クリタキセル+ヘ`ハ`シス`マブ`)2クール目以降
20014	乳がん ハラウエン(エリブ`リン)
20015	乳がん トラスツズマブ+パージェタ(ヘ`ルツス`マブ`)初回用
20016	乳がん トラスツズマブ+パージェタ(ヘ`ルツス`マブ`)2回目以降
20017	乳がん カドサイラ(トラスツス`マブ` Eムタンシン)初回用
20018	乳がん カドサイラ(トラスツス`マブ` Eムタンシン)2クール目以降
20020	乳がん ddPTX(dose-denceハ`クリタキセル)+ジーラスタホ`テイホ`ット
20021	乳がん EC tri-weekly(Ih`ルビ`シン+イント`キサン)+ベグフィルグラスチム
20022	乳がん エンハーツ(トラスツス`マブ` テ`ルクステカン)初回用
20023	乳がん エンハーツ(トラスツス`マブ` テ`ルクステカン)2回目以降
20028	乳がん 連続PTX weekly(ハ`クリタキセル)
20037	乳がん フェスゴ配合皮下注IN(ヘ`ルツス`マブ`+トラスツス`マブ`)初回用
20038	乳がん フェスゴ配合皮下注MA(ヘ`ルツス`マブ`+トラスツス`マブ`)2回目以降
20039	乳がん フェスゴIN+DTX(ヘ`ルツス`マブ`+トラスツス`マブ`+タキテ`ルアルコール無)初回
20040	乳がん フェスゴMA+DTX(ヘ`ルツス`マブ`+トラスツス`マブ`+タキテ`ルアルコール無)2回目以降
20041	乳がん キイトルーダ+PTX+CBDCA(day1)・3W毎(ヘ`ムブ`ロリス`マブ`+ハ`クリタキセル+カルネ`ブ`ラチン)
20042	乳がん キイトルーダ+EC tri-weekly(ヘ`ムブ`ロリス`マブ`+Ih`ルビ`シン+イント`キサン)
20043	乳がん キイトルーダ(ヘ`ムブ`ロリス`マブ`)
20044	乳がん トラスツズマブ+パージェタ+DTX(HT<初回8mg/kg>+ヘ`ルツス`マブ`+タキテ`ルアルコール無)初回
20046	乳がん PTX+Bev(ハ`クリタキセル+ア`スチン(限))2クール目以降
20047	乳がん ダトロウエイ(ダ`トホ`タマブ` テ`ルクステカン)初回用
20048	乳がん ダトロウエイ(ダ`トホ`タマブ` テ`ルクステカン)2回目以降
30008	大腸がん FOLFIRI+Bev(イリリテカン+レホ`リナト+5-FU+ヘ`ハ`シス`マブ`)初回
30009	大腸がん FOLFIRI+Bev(イリリテカン+レホ`リナト+5-FU+ヘ`ハ`シス`マブ`)2回目


コード： 10014 疾患名：NSCLC

プロトコール名： 肺がん オプジーボ(ニボルマブ)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

2週毎(要確認)

Day1	休薬終了日
Day14	Day14
 オプジーボ(ニボルマブ)	
	30分

## レジメンコメント

<重大な副作用> 間質性肺疾患、重症筋無力症、大腸炎、1型糖尿病

<主な副作用> 発熱、疲労、食欲不振、下痢、そう痒症、発疹

CVポートからは投与しないこと(シリコン製CVポート使用にて蛋白質凝集体が認められたため)

## 投与基準値




## レジメン

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	オプジーボ点滴静注 240mg/24mL#	1 瓶
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて	
	ポート	◆投与時インラインフィルター使用◆ フリー入力	
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢
	薬剤	生理食塩液 PL「フソー」 50mL	1 瓶
	ポート	全開 フリー入力	

コード： 10023 疾患名： SCLC

プロトコール名： 肺がん テセントリク+CBDCDA+VP-16(アテゾリズマブ+カルホフラチン+ラステット)

投与スケジュール： 上限クール 4クール 投与方法 3週毎

Day1	Day2	Day3	Day21
 テセントリク+CBDCDA+VP-16(アテゾリズマブ+; 270分	 VP-16(ラステット) 150分	 VP-16(ラステット) 150分	

レジメンコメント <主な副作用>皮膚障害、下痢、甲状腺機能障害、インフュージョンリアクション、骨髄抑制、悪心・嘔吐、脱毛  
4クール終了後テセントリク維持療法へ移行

投与基準値

ラステット注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	100mg	0mg	230mg
カルホフラチン注【規格分解用】		5:検査値別(男)				
No.	名称	種別	コード・計算式・日数	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0001:検査コード	000017:外アチン			
		0002:計算式	$(\$VALUE\$ * (((140 - \$AGE\$) * \$WEIGHT\$) / (72 * (\$KENVALUE\$ + 0.2)) + 25)))$	5mg	0mg	750mg
		0003:日数	30			

レジメン

day1

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
1	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋
	コメント	メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可 フリー入カ		
5	手技	点滴(D.I.V.)		
	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋
	薬剤	テセントリク点滴静注 1200mg / 1, 2000mg / 20mL		1 瓶
	速度	mL/h	1 時間	0 分かけて
	コメント	側管 フリー入カ		
	コメント	◆投与時 要フィルター◆ フリー入カ		
	コメント	初回投与の忍容性が良好であれば、2回目移行の投与時間は30分間まで短縮可。 フリー入カ		
6	手技	点滴(D.I.V.)		
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL		1 瓶
	速度	mL/h	0 時間	5 分かけて
	コメント	側管 フリー入カ		
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg / 50mL「タイホウ」		1 袋
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg / 1mL		3 管
	薬剤	アロカリス点滴静注 235mg / 10mL		1 瓶

day2, day3

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
1	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋
	コメント	メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可 フリー入カ		
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg / 1mL		3 管
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚糖液 5% 500mL		1 袋
	薬剤	ラステット注【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h	2 時間	0 分かけて
	コメント	終了後メインでウォッシュアウト フリー入カ		
	コメント	調製後、速やかな使用が望ましい(析出) フリー入カ		


コード：10024

疾患名：SCLC、NSCLC

プロトコール名：肺がん テセントリク (アテゾリスマブ)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法 3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 テセントリク (アテゾリスマブ) 60分	

レジメンコメント <主な副作用>皮膚障害、下痢、甲状腺機能障害、インフュージョンリアクション

投与基準値

レジメン


Rp.		
6	手技	点滴(D.I.V.)
	薬剤	大塚生食注 250mL 1 袋
	薬剤	テセントリク点滴静注 1200mg 1, 200mg 20mL 1 瓶
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて
	ポート	側管 フリー入力
	ポート	◆投与時 要フィルター◆ フリー入力
	ポート	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分間まで短縮可。 フリー入力
7	手技	点滴(D.I.V.)
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL 1 瓶
	速度	mL/h 0 時間 5 分かけて
	ポート	側管 フリー入力

コード： 10028

疾患名：NSCLC(非扁平上皮癌)

プロトコール名： 肺がん テセントリク(初回)+アリムタ+CBDCA (アテゾリマブ+パモトキシド+加ホフラチン)

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

Day1	休業終了日 Day21
 テセントリク(初回)+アリムタ+CBDCA (アテゾリマブ+パモトキシド+加ホフラチン)	
180分	

レジメンコメント

<主な副作用>皮膚障害、下痢、甲状腺機能障害、インフュージョンリアクション、骨髄抑制、悪心・嘔吐、発疹  
 投与1週間前にフレズミンS 1mg 筋注(以後9週ごとに筋注)  
 投与1週間前～連日 パンビタン末 1g 1×朝 内服  
 day2、3 デカドロン錠0.5mg 16錠2×朝 昼 内服

投与基準値

アリムタ注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	500mg	0mg	1150mg

レジメン

day1

加ホフラチン注【規格分解用】		5:検査値別(男)				
No.	名称	種別	コード・計算式・日数	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0001:検査コード	000017:加アチン		5mg	0mg
		0002:計算式	$(\$VALUE\$ * (((((140 - \$AGE\$) * \$WEIGHT\$) / (72 * (\$KVALUE\$ + 0.2)) + 25))))$			750mg
		0003:日数		30		


Day1		診療科未指定 指示医:	
表示項目 入外			
<input type="checkbox"/>	Rp.		
<input type="checkbox"/>	1	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン 薬剤 大塚生食注 250mL 1 袋 コスト メイン残りウォッシュアウト後廃棄可 フリー入力	
<input type="checkbox"/>	5	手技 点滴(D.I.V.) 薬剤 大塚生食注 250mL 1 袋 薬剤 テセントリク点滴静注 1200mg 1, 200mg 20mL 1 瓶 速度 mL/h 1 時間 0 分かけて コスト 側管 フリー入力 コスト ◆投与時 要フィルター◆ フリー入力 コスト 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分間まで短縮可。 フリー入力	
<input type="checkbox"/>	6	手技 点滴(D.I.V.) 薬剤 生理食塩液PL「フソー」 50mL 1 瓶 速度 mL/h 0 時間 5 分かけて コスト 側管 フリー入力	
<input type="checkbox"/>	2	手技 点滴(D.I.V.) 薬剤 パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」 1 袋 薬剤 デキサート注射液3.3mg/1mL 3 管 薬剤 アロカリス点滴静注235mg 1	

コード： 10029

疾患名： NSCLC(非扁平上皮癌)

プロトコール名： 肺がん テセントリク (2回目以降) +アリムタ+CBDC (アゾリマブ+α<sup>1</sup>トクセド+加ホ<sup>1</sup>ラチン)

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 テセントリク (2回目以降) +アリムタ +CBDC (アゾリマブ+α <sup>1</sup> トクセド+加ホ <sup>1</sup> ラチン) 150分	

レジメンコメント <主な副作用>皮膚障害、下痢、甲状腺機能障害、インフュージョンリアクション、骨髄抑制、悪心・嘔吐、発疹  
 投与1週間前にフレズミンS 1mg 筋注(以後9週ごとに筋注)  
 投与1週間前～連日 パンビタン末 1g 1×朝 内服  
 day2、3 デカドロン錠0.5mg 16錠2×朝 昼 内服

投与基準値

アリムタ注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	500mg	0mg	1150mg
カルホ <sup>1</sup> ラチン注【規格分解用】		5:検査値別(男)				
No.	名称	種別	コード・計算式・日数	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0001:検査コード 0002:計算式 0003:日数	000017:クリアチン $((\$VALUE\$ * (((((140 - \$AGE\$) * \$WEIGHT\$) / (72 * (\$KENVALUE\$ + 0.2)) + 25))))))$ 30	5mg	0mg	750mg

レジメン

day1

Rp.							
1	手技	点滴(D.I.V.)		ルート/部位	末梢メイン		
	薬剤	大塚生食注 250mL			1 袋		
	コメント	メイン残りウォッシュアウト後廃棄可				フリー入カ	
2	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	大塚生食注 250mL			1 袋		
	薬剤	テセントリク点滴静注 1200mg 1, 200mg 20mL			1 瓶		
	速度		mL/h	0 時間	30 分かけて		
	コメント	側管		フリー入カ			
	コメント	◆投与時 要フィルター◆				フリー入カ	
	コメント	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分間まで短縮可。				フリー入カ	
3	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL			1 瓶		
	速度		mL/h	0 時間	5 分かけて		
	コメント	側管				フリー入カ	
	手技	点滴(D.I.V.)		ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」			1 袋		


コード： 10033

プロトコール名： 肺がん キイトルーダ (ケムロシマブ)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 乳がん キイトルーダ (ケムロシマブ) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">30分</div>	

## レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、悪心・嘔吐、発疹、発熱、脱毛症、疲労、肺臓炎、末梢性感覚ニューロパチー  
 メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可

## 投与基準値

キイトルーダ点滴静注 100mg		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(kg)	体重範囲(上限)(kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	0	0瓶/kg	2瓶	2瓶

## レジメン

Rp.				
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 250mL	1	袋
	コメント	メイン残りウォッシュアウト後廃棄可		フリー入力
	コメント	末梢メイン		フリー入力
2	手技	点滴(D.I.V.)		
	薬剤	大塚生食注 100mL	1	瓶
	薬剤	キイトルーダ点滴静注 100mg 4mL	2	瓶
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて		
	コメント	◆投与时 要フィルター◆		フリー入力
	コメント	キイトルーダ 100mg 2Vより8mL使用		フリー入力
コメント	側管		フリー入力	



コード： 20003

プロトコール名： 乳がん TC(タキテール+イントキサンアルコール無)+ペグフィルグラスチム

投与スケジュール： 上限クール 4クール 投与方法 3週毎

Day1	Day2	休薬終了日 Day21
 TC(タキテール+イントキサンアルコール無)		 ペグフィルグラスチム
180分		

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、脱毛、悪心・嘔吐、皮疹、疲労、浮腫、まれに心不全、骨痛、発熱

壊死性抗がん剤:タキソテール

むくみ予防のためday2~3 デカドロン(0.5mg)8錠2×内服

投与基準値

タキソテール注[DTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	75mg	0mg	170mg
イントキサン注[CPA/CPM]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	2.2	600mg	0mg	1750mg

レジメン

day1

Rp.						
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン		
	薬剤	ソルデム3A輸液 500mL		1 袋		
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		
	薬剤	グラニセトロン静注液 1mg/1mL「サワイ」		1 管		
	薬剤	デキサート注射液3. 3mg/1mL		2 管		
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて		
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	テルモ生食 500mL		1 袋		
	薬剤	タキテール注[DTX]【規格分解用】		0.01 mg		
	速度	mL/h	1 時間	30 分かけて		
	コメント	◆過敏症状が現れたら、速度を落として投与◆				フリー入力
	コメント	終了後バックプライミング				フリー入力
	コメント	生食7mL(80mg)、1.8mL(20mg)で溶解				フリー入力
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		
	薬剤	イントキサン注[CPA/CPM]【規格分解用】		0.01 mg		
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて		
	コメント	終了後バックプライミング				フリー入力

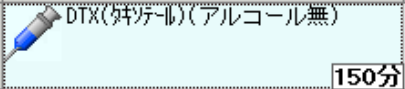
過敏症状があれば投与を中断し、抗ヒスタミンを投与。症状消失後、ゆっくり再開する。  
(10分毎に65mL/hr→125mL/hr→250mL/hrへ)  
次回以後、開始10分間は65mL/hrで投与し、無症状であれば250mL/hrへ変更可。

コード： 20004

プロトコール名： 乳がん DTX(タキテール)(アルコール無)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法 3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、脱毛、浮腫、まれに心不全  
 壊死性抗がん剤:タキソテール DTX:7サイクル以降は要確認  
 むくみ予防のため day2~3 デカドロン錠0.5mg8錠2x内服

投与基準値

タキソテール注[DTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	75mg	0mg	170mg

レジメン

day1


Rp.		
1	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン	
	薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶	
2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管	
	薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶	
	薬剤 グラニセトロン静注液 1mg/1mL「サワイ」 1 管	
	薬剤 デキサート注射液 3. 3mg/1mL 2 管	
速度 mL/h 0 時間 30 分かけて		
3	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管	
	薬剤 テルモ生食 500mL 1 袋	
	薬剤 タキテール注[DTX]【規格分解用】 0.01 mg	
	速度 mL/h 1 時間 30 分かけて	
	コメント ◆過敏症状が現れたら、投与速度を落として投与◆ フリー入力	
	コメント 生食7mL(80mg)、1.8mL(20mg)で溶解 フリー入力	
コメント 終了後バックブライミング フリー入力		
4	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管	
	薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶	
	薬剤 デキサート注射液 3. 3mg/1mL 2 管	

過敏症状があれば投与を中断し、抗ヒスタミン投与。症状消失後、ゆっくり再開する。  
 (10分毎に65mL/hr→125mL/hr→250mL/hrへ)  
 次回以後、開始10分間は65mL/hrで投与し、無状であれば250mL/hrへ変更可。

コード： 20005

プロトコール名： 乳がん トラスツズマブ weekly(初回4mg/kg用)

投与スケジュール： 上限クール 1クールのみ 投与方法 毎週

	休薬終了日
Day1	Day7
 トラスツズマブ weekly(初回 4mg/kg用)	
90分	

## レジメンコメント

&lt;主な副作用&gt;発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)

## 投与基準値

トラスツズマブ注【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	4mg	0mg	700mg


## レジメン

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	大塚生食注 250mL	1 袋
	薬剤	トラスツズマブ注【規格分解用】	0.01 mg
	薬剤	大塚蒸留水 20mL	1 管
	速度	mL/h 1 時間 30 分かけて	
	コメント	注射用水7.2mL(150mg)、3mL(60mg)で溶解	
2	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL	1 瓶
	コメント	全開	

コード： 20006

プロトコール名： 乳がん トラスツズマブ tri-weekly(初回8mg/kg用)

投与スケジュール： 上限クール 1クールのみ 投与方法

Day1	休薬終了日 Day21
 トラスツズマブ tri-weekly(初回 8mg/kg用) <span style="float: right;">90分</span>	

レジメンコメント

&lt;主な副作用&gt;発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)

投与基準値

トラスツズマブ注【規格分解用】		: 体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	8mg	0mg	700mg

レジメン

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	大塚生食注 250mL	1 袋
	薬剤	トラスツズマブ注【規格分解用】	0.01 mg
	薬剤	大塚蒸留水 20mL	1 管
	速度	mL/h 1 時間 30 分かけて	
	コメント	注射用水7.2mL(150mg)、3mL(60mg)で溶解	
2	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL	1 瓶
	コメント	全開	


コード： 20007

プロトコール名： 乳がん トラスツズマブ tri-weekly(2クール目以降)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

	休薬終了日
Day1	Day21
 トラスツズマブ tri-weekly (2クール目以降)	
	30分

## レジメンコメント

&lt;主な副作用&gt;発熱、悪寒、まれに心不全（定期的なエコー検査必要）




## 投与基準値

トラスツズマブ注【規格分解用】			1:体重別			
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	6mg	0mg	700mg

## レジメン

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	大塚生食注 250mL	1 袋
	薬剤	トラスツズマブ注【規格分解用】	0.01 mg
	薬剤	大塚蒸留水 20mL	1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて	
	コメント	注射用水7.2mL(150mg)、3mL(60mg)で溶解	
2	手技	点滴(D.I.V.)	
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」 50mL	1 瓶
	コメント	全開	

コード: 20012  
 プロトコール名: 乳がん PTX+Bev (H°クリタセル+ヘ°パシマフ) 1クール目  
 投与スケジュール: 上限クール 1クール 投与方法 PTX 3週1休

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day28
 PTX+Bev初回 (H°クリタセル+ヘ°パシマフ) 1クール目 180分	 PTX (H°クリタセル) 1クール目 90分	 PTX+Bev2回目 (H°クリタセル+ヘ°パシマフ) 1クール目 150分	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、末梢神経障害、脱毛、四肢筋肉痛、高血圧、蛋白尿、血痰、粘膜炎  
 壊死性抗がん剤:パクリタキセル 閉鎖型器具使用:パクリタキセル  
 パクリタキセル:アルコールを含むため、過敏症の患者には慎重投与  
 無水エタノール含有量は30mg/5mLに2.5mL(ビール換算50mL) 100mg/16.7mLに8.35mL(同167mL)

投与基準値

H°クリタセル注[PTX] 【規格分解用】		2:体表面積別		基準値	用量(下限)	用量(上限)
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)			
1		0	5	90mg	0mg	410mg

ヘ°パシマフ 【規格分解用】		1:体重別		基準値	用量(下限)	用量(上限)
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)			
1		0	500	10mg	0mg	1520mg

レジメン

day1

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	デキサート注射液3. 3mg/1mL		2 管
	薬剤	ポララミン注5mg/1mL		1 管
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」		1 管
	コト	全開		フリー入力
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	グラニセトロン静注液1mg/1mL「サワイ」		1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて		
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚糖液5% 250mL		1 袋
	薬剤	H°クリタセル注[PTX] 【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて		
	コト	◆投与時 要フィルター◆		フリー入力
	コト	終了後バックプライミング		フリー入力
5	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋
	薬剤	ヘ°パシマフ 【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 30 分かけて		
	コト	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力

day8

1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	デキサート注射液3. 3mg/1mL		2 管
	薬剤	ポララミン注5mg/1mL		1 管
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」		1 管
	コト	全開		フリー入力
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	グラニセトロン静注液1mg/1mL「サワイ」		1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて		
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚糖液5% 250mL		1 袋
	薬剤	H°クリタセル注[PTX] 【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて		
	コト	◆投与時 要フィルター◆		フリー入力
	コト	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力




day15

1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶
	薬剤	デキサート注射液3. 3mg/1mL		2 管
	薬剤	ポララミン注5mg/1mL		1 管
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」		1 管
	コト	全開		フリー入力
	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶

4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚糖液5% 250mL		1 袋
	薬剤	H°クリタセル注[PTX] 【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて		
	コト	◆投与時 要フィルター◆		フリー入力
	コト	終了後バックプライミング		フリー入力
5	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋
	薬剤	ヘ°パシマフ 【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて		
	コト	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力

コード： 20013  
 プロトコル名： 乳がん PTX+Bev (パクリタキセル+ベパシマブ) 2クール目以降

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 PTX 3週1休

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day28
 PTX+Bev3回目～ (パクリタキセル+ベパシマブ) 2クール目以降 120分	 PTX (パクリタキセル) 2クール目以降 90分	 PTX+Bev (パクリタキセル+ベパシマブ) 2クール目以降 120分	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、末梢神経障害、脱毛、四肢筋肉痛、高血圧、蛋白尿、血痰、粘膜出血  
 壊死性抗がん剤:パクリタキセル 閉鎖型器具使用:パクリタキセル  
 パクリタキセル:アルコールを含むため、過敏症の患者には慎重投与  
 無水エタノール含有量は30mg/5mLに2.5mL(ビール換算50mL) 100mg/16.7mLに8.35mL(同167mL)

投与基準値

パクリタキセル注[PTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	90mg	0mg	410mg

ベパシマブ【規格分解用】		1:体重別			
名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
	0	500	10mg	0mg	1520mg

レジメン

day1,15

day8

Rp.	day1,15	day8
1	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 コメント メイン フリー入力	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶
2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 デキサート注射液3.3mg/1mL 2 管 薬剤 ポラミン注5mg/1mL 1 管 薬剤 ファモチジン注射用20mg「オーハラ」 1 管 コメント 全開 フリー入力	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 デキサート注射液3.3mg/1mL 2 管 薬剤 ポラミン注5mg/1mL 1 管 薬剤 ファモチジン注射用20mg「オーハラ」 1 管 コメント 全開 フリー入力
3	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 グラニセトロン静注液1mg/1mL「サワイ」 1 管 速度 mL/h 0 時間 30 分かけて	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 グラニセトロン静注液1mg/1mL「サワイ」 1 管 速度 mL/h 0 時間 30 分かけて
4	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚糖液5% 250mL 1 袋 薬剤 パクリタキセル注[PTX]【規格分解用】 0.01 mg 速度 mL/h 1 時間 0 分かけて コメント ◆投与時 要フィルター◆ フリー入力 コメント 終了後バックプライミング フリー入力	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚糖液5% 250mL 1 袋 薬剤 パクリタキセル注[PTX]【規格分解用】 0.01 mg 速度 mL/h 1 時間 0 分かけて コメント ◆投与時 要フィルター◆ フリー入力 コメント 終了後メインでウォッシュアウト フリー入力
5	手技 点滴(D.I.V.) 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 ベパシマブ【規格分解用】 0.01 mg 速度 mL/h 0 時間 30 分かけて コメント 終了後メインでウォッシュアウト フリー入力 コメント 末梢側管 フリー入力	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚糖液5% 250mL 1 袋 薬剤 パクリタキセル注[PTX]【規格分解用】 0.01 mg 速度 mL/h 1 時間 0 分かけて コメント ◆投与時 要フィルター◆ フリー入力 コメント 終了後メインでウォッシュアウト フリー入力

コード： 20014

プロトコール名： 乳がん ハラヴェン(EPブリン)

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

2週1休

Day1	Day8	休薬終了日 Day21
 ハラヴェン(EPブリン)	 ハラヴェン(EPブリン)	

## レジメンコメント

<主な副作用>骨髄抑制、脱毛、末梢神経障害、下痢、悪心・嘔吐、疲労、味覚異常

添加剤として5%無水エタノールを0.1mg/V(5%ビール換算2mL)含有 アルコール過敏症には慎重投与

## 投与基準値

ハラヴェン【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	1.4mg	0mg	3.2mg

## レジメン

day1,8


Rp.	
1	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン
	薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶
2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管
	薬剤 生理食塩液PL「フソー」 50mL 1 瓶
	薬剤 ハラヴェン【規格分解用】 0.01 mg
	コメント 2~5分 フリー入力
	コメント 開始前バックプライミング フリー入力
	コメント 終了後メインでウォッシュアウト フリー入力
コメント 0.02mg/mL未満の濃度に希釈しないこと フリー入力	

コード： 20015

プロトコール名： 乳がん トラスツズマブ+パージェタ(ハルツスマブ)初回用

投与スケジュール： 上限クール 1クールのみ

投与方法 3週毎

Day1	休業終了日 Day21
 トラスツズマブ+パージェタ (ハルツスマブ)初回用 150分	

レジメンコメント

&lt;主な副作用&gt;発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、爪の異常、頭痛、関節痛、発疹

投与基準値

トラスツズマブ注【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	8mg	0mg	700mg

レジメン

Rp.	
1	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン
	薬剤 大塚生食注 250mL 1 袋
2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管
	薬剤 大塚生食注 250mL 1 袋
	薬剤 パージェタ点滴静注420mg/14mL # 2 瓶
	速度 mL/h 1 時間 0 分かけて
	コメント ◆メイン生食を60分投与して経過観察◆ フリー入力
	コメント パージェタは2Vより28mL使用 フリー入力
3	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管
	薬剤 大塚生食注 250mL 1 袋
	薬剤 トラスツズマブ注【規格分解用】 0.01 mg
	薬剤 大塚蒸留水 20mL 1 管
	速度 mL/h 1 時間 30 分かけて
	コメント ◆メイン生食を30分投与して経過観察◆ フリー入力
	コメント 注射用水7.2mL(150mg)、3mL(60mg)で溶解 フリー入力


コード： 20016

プロトコール名： 乳がん トラスツズマブ+パージェタ(ヘルツマブ)2回目以降

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

	休業終了日
Day1	Day21
 トラスツズマブ+パージェタ (ヘルツマブ)2回目以降 60分	

## レジメンコメント

<主な副作用>発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、爪の異常、頭痛、関節痛、発疹

## 投与基準値

トラスツズマブ注【規格分解用】				:体重別		
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	6mg	0mg	700mg

## レジメン

Rp.							
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン			
	薬剤	大塚生食注 250mL		1	袋		
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管			
	薬剤	大塚生食注 250mL		1	袋		
	薬剤	パージェタ点滴静注420mg/14mL #		1	瓶		
	速度	mL/h	0	時間	30	分かけて	
	コメント	◆メイン生食を流して5~10分観察◆				フリー入力	
	コメント	パージェタは1Vより14mL使用				フリー入力	
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管			
	薬剤	大塚生食注 250mL		1	袋		
	薬剤	トラスツズマブ注【規格分解用】		0.01	mg		
	薬剤	大塚蒸留水 20mL		1	管		
	速度	mL/h	0	時間	30	分かけて	
	コメント	注射用水7.2mL(150mg)、3mL(60mg)で溶解				フリー入力	


コード： 20017

プロトコール名： 乳がん カドサイラ(トラスツマブ エムケンシ)初回用

投与スケジュール： 上限クール 1クール

投与方法

3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 カドサイラ(トラスツマブ エムケンシ)初回用 90分	

## レジメンコメント

<主な副作用>血小板減少症、重度の出血、肝機能障害・肝不全、末梢神経障害、間質性肺炎、心障害(定期的な心エコー検査必要)

## 投与基準値

カドサイラ【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	3.6mg	0mg	360mg

## レジメン

Rp.						
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン		
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋		
	薬剤	カドサイラ【規格分解用】		0.01 mg		
	薬剤	大塚蒸留水 20mL		1 管		
	速度	mL/h 1 時間 30 分かけて				
	コメント	カドサイラ開始前バックプライミング				フリー入力
	コメント	◆投与時 要フィルター◆				フリー入力
コメント	注射用水5mL(100mg)、8mL(160mg) で溶解				フリー入力	
コメント	終了後メイン生食の残りを全開で投与				フリー入力	


コード： 20018

プロトコール名： 乳がん カドサイラ(トラスツマブ エムツツ)2クール目以降

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 カドサイラ(トラスツマブ エムツツ)2 クール目以降 30分	

## レジメンコメント

<主な副作用>血小板減少症、重度の出血、肝機能障害・肝不全、末梢神経障害、  
間質性肺炎、心障害(定期的な心エコー検査必要)

## 投与基準値

カドサイラ【規格分解用】		:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	3.6mg	0mg	360mg

## レジメン

Rp.							
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン			
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶			
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管			
	薬剤	大塚生食注 250mL		1 袋			
	薬剤	カドサイラ【規格分解用】		0.01 mg			
	薬剤	大塚蒸留水 20mL		1 管			
	速度		mL/h	0 時間	30 分	かけて	
	注	カドサイラ開始前バックプライミング			フリー入力		
	注	◆投与時 要フィルター◆			フリー入力		
注	注射用水5mL(100mg)、8mL(160mg)で溶解			フリー入力			
注	終了後メイン生食の残りを全開で投与			フリー入力			

コード： 20021

プロトコール名： 乳がん EC tri-weekly(ヒ°ルビ°シ+イント°キサン)+ペグフィルグラスチム

投与スケジュール： 上限クール 4クール 投与方法 3週毎

Day1	Day2	休薬終了日 Day21
 EC(ヒ°ルビ°シ+イント°キサン)	 ペグフィルグラスチム 90分	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、脱毛、悪心・嘔吐、うっ血性心不全、出血性膀胱炎  
 エピルピシンは投与前に十分な心機能評価を行い、心毒性の予防・軽減に努める  
 day2、3 デカドロン錠0.5mg 16錠2×内服

投与基準値

ヒ°ルビ°シ注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	2.2	90mg	0mg	230mg

イント°キサン注[CPA/CPM]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	2.2	600mg	0mg	1750mg

レジメン

day1

Rp.						
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン		
	薬剤	ソルデム3A輸液	500mL	1	袋	
2	手技	点滴(D.I.V.)				
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」		1	袋	
	薬剤	デキサート注射液3.3mg/1mL		3	管	
	薬剤	アロカリス点滴静注235mg/10mL		1	瓶	
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて				
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	生理食塩液PL「フソー」	50mL	1	瓶	
	コメント	全開 フリー入力				
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注	100mL	0.2	瓶	
	薬剤	ヒ°ルビ°シ注【規格分解用】		0.01	mg	
	コメント	全開 フリー入力				
Rp.						
1	手技	皮下注射(S.C.)				
	薬剤	ペグフィルグラスチムBS皮下注3.6mg「モチダ」	0.36		入力	


コード： 20022

プロトコール名： 乳がん エンハーツ(トラスツマブ デルクスタカ)初回用

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

	休薬終了日
Day1	Day21
 エンハーツ(トラスツマブ デルクスタカ)初回用 90分	

## レジメンコメント

<主な副作用> 悪心・嘔吐、倦怠感、脱毛、骨髄抑制、Infusion reaction、間質性肺炎

開始前に肺CTを撮影し、その後9～12週毎に肺CTを撮影し間質性肺炎の所見が無いことを確認すること。

## 投与基準値

エンハーツ注【規格分解用】				: 体重別		
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	5.4mg	0mg	520mg

## レジメン

Rp.	
1	手技 点滴(D.I.V.)
	薬剤 ▼ 大塚糖液 5% 100mL 1 瓶
	コメント ▼ メイン フリー入力
2	手技 点滴(D.I.V.)
	薬剤 ▼ パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」 1 袋
	薬剤 ▼ デキサート注射液3.3mg/1mL 2 管
	速度 <input type="text"/> mL/h 0 時間 30 分かけて
	コメント ▼ 投与方法：側管より
コメント ▼ 終了後メインでフラッシュ フリー入力	
3	手技 点滴(D.I.V.)
	薬剤 ▼ 大塚糖液 5% 100mL 1 瓶
	薬剤 ▼ エンハーツ注【規格分解用】 0.01 mg
	薬剤 ▼ 大塚蒸留水 20mL 1 管
	速度 <input type="text"/> mL/h 1 時間 30 分かけて
	コメント ▼ 投与方法：側管より
	コメント ▼ ◆投与時 要フィルター◆ フリー入力
コメント ▼ ◆要遮光◆ フリー入力	
コメント ▼ 終了後メインでフラッシュ フリー入力	
コメント ▼ 1V(100mg)あたり注射用水5mLで溶解 フリー入力	


コード： 20023

プロトコール名： 乳がん エンハーツ(トラスツマブ デルスタカ)2回目以降

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 エンハーツ(トラスツマブ デルスタカ)2回目以降	
	30分

## レジメンコメント

<主な副作用> 悪心・嘔吐、倦怠感、脱毛、骨髄抑制、Infusion reaction、間質性肺炎

開始前に肺CTを撮影し、その後9～12週毎に肺CTを撮影し間質性肺炎の所見が無いことを確認すること。

## 投与基準値

エンハーツ注【規格分解用】		: 体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	5.4mg	0mg	520mg




## レジメン

Rp.					
1	手技	点滴(D.I.V.)			
	薬剤	大塚糖液 5% 100mL	1	瓶	
	コメント	メイン		フリー入力	
2	手技	点滴(D.I.V.)			
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」	1	袋	
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL	2	管	
	速度	mL/h	0	時間	30
	コメント	投与方法：側管より			
	コメント	終了後メインでフラッシュ			フリー入力
3	手技	点滴(D.I.V.)			
	薬剤	大塚糖液 5% 100mL	1	瓶	
	薬剤	エンハーツ注【規格分解用】	0.01	mg	
	薬剤	大塚蒸留水 20mL	1	管	
	速度	mL/h	0	時間	30
	コメント	投与方法：側管より			
	コメント	◆投与時 要フィルター◆			フリー入力
	コメント	◆要遮光◆			フリー入力
	コメント	終了後メインでフラッシュ			フリー入力
コメント	1V(100mg)あたり注射用水5mLで溶解			フリー入力	

コード： 20028

プロトコル名： 乳がん 連続PTX weekly (パクリタキセル)

投与スケジュール： 上限 4クール(12週) 投与方法 PTX

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day20
 PTX 連続weekly (パクリタキセル)	 PTX 連続weekly (パクリタキセル)	 PTX 連続weekly (パクリタキセル)	
90分	90分	90分	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、末梢神経障害、脱毛、四肢筋肉痛  
 壊死性抗がん剤:パクリタキセル 閉鎖型器具使用:パクリタキセル  
 パクリタキセル:アルコールを含むため、過敏症の患者には慎重投与  
 無水エタノール含有量は30mg/5mLに2.5mL(ビール換算50mL) 100mg/16.7mLに8.35mL(同167mL)

投与基準値

パクリタキセル注[PTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	80mg	0mg	400mg

レジメン


day1, 8, 15

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	ポート	メイン	フリー入力
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	デキササート注射液3. 3mg/1mL	2 管
	薬剤	ポララミン注5mg/1mL	1 管
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」	1 管
	ポート	全開	フリー入力
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	グラニセトロン静注液1mg/1mL「サワイ」	1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて	
	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管

コード： 20037

プロトコール名： 乳がん フェスゴ配合皮下注IN(ヘルツマブ+トラスツマブ) 初回用

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 フェスゴ配合皮下注 IN(ヘルツマブ+トラスツマブ) 初回用 <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">30分</div>	

レジメンコメント

<主な副作用>注射部位反応、発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、爪の異常、頭痛、関節痛、発疹

投与基準値


レジメン

<input type="checkbox"/>	Rp.	
<input type="checkbox"/>	1	手技 <input type="text" value="皮下注射(S.C.)"/> 薬剤 <input type="text" value="フェスゴ配合皮下注 IN 15mL"/> <input type="text" value="1"/> 瓶 速度 <input type="text" value=""/> mL/h <input type="text" value="0"/> 時間 <input type="text" value="8"/> 分かけて コメント <input type="text" value="大腿部に投与"/> フリー入力 コメント <input type="text" value="◆投与後30分の経過観察◆"/> フリー入力

コード： 20038

プロトコール名： 乳がん フェスコ配合皮下注MA(ヘルツマフ+トラスツマフ) 2回目以降

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

	休薬終了日
Day1	Day21
 フェスコ配合皮下注 MA(ヘルツマフ+トラスツマフ) 2回目以降 30分	

レジメンコメント


<主な副作用>注射部位反応、発熱、悪寒、まれに心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、爪の異常、頭痛、関節痛、発疹

投与基準値

レジメン

<input type="checkbox"/>	Rp.				
<input type="checkbox"/>	1	手技	皮下注射(S.C.)		
		薬剤	フェスコ配合皮下注 MA 10mL	1	瓶
		速度	mL/h	0	時間 5 分かけて
		コメント	前回とは逆の大腿部に投与		フリー入力
		コメント	◆投与後 1 5 分の経過観察◆		フリー入力

コード： 20039  
 プロトコール名： 乳がん フェスゴIN+DTX(ハルツスマフ+トラスツスマフ+タキテールアルコール無) 初回  
 投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

Day1	休業終了日 Day21
 フェスゴ IN+DTX(ハルツスマフ+トラスツスマフ+タキテールアルコール無) 初回 180分	

レジメンコメント

<主な副作用>発熱、悪寒、心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、骨髄抑制、脱毛、四肢筋肉痛、末梢神経障害、流涙増加、悪心・嘔吐、皮膚症状(爪周囲炎)  
 むくみ予防のため day2~3 デカドロン錠0.5mg 8錠2×内服 DTX：壊死性抗癌剤 DTX：7サイクル以降は要確認

投与基準値

タキテール注[DTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	75mg/m <sup>2</sup>	0mg	170mg

レジメン

<input type="checkbox"/>	Rp.		
<input type="checkbox"/>	6	手技 皮下注射(S.C.) 薬剤 ▼ フェスゴ配合皮下注 IN 15mL 1 瓶 速度 mL/h 0 時間 8 分かけて コト ▼ 大腿部に投与 フリー入力 コト ▼ ◆投与後30分の経過観察◆ フリー入力	
<input type="checkbox"/>	2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン 薬剤 ▼ 大塚生食注 100mL 1 瓶	
<input type="checkbox"/>	3	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 ▼ 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 ▼ グラニセトロン静注液 1mg/1mL 「サワイ」 1 管 薬剤 ▼ デキサート注射液3. 3mg/1mL 2 管 速度 mL/h 0 時間 30 分かけて	
<input type="checkbox"/>	4	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 ▼ テルモ生食 500mL 1 袋 薬剤 ▼ タキテール注[DTX]【規格分解用】 0.01 mg 速度 mL/h 1 時間 30 分かけて コト ▼ ◆過敏症状が現れたら、投与速度を落として投与◆ フリー入力 コト ▼ 生食7mL(80mg)、1.8mL(20mg)で溶解 フリー入力 コト ▼ 終了後バックプライミング フリー入力	
<input type="checkbox"/>	5	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 ▼ 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 ▼ デキサート注射液3. 3mg/1mL 2 管 速度 mL/h 0 時間 30 分かけて	

過敏症状があれば投与を中断し、抗ヒスタミンを投与。症状消失後、ゆっくり再開する。  
 (10分毎に65mL/hr→125mL/hr→250mL/hrへ)  
 次回以後、開始10分間は65mL/hrで投与し、無症状であれば250mL/hrへ変更可。

コード： 20040

プロトコール名： 乳がん フェスゴMA+DTX(ハルツス`マブ`+トラスツス`マブ`+タキテールアルコール無) 2回目以降

投与スケジュール： 上限クール 投与方法 3週毎

Day1	休業終了日
Day21	
フェスゴ MA+DTX(ハルツス`マブ`+トラスツス`マブ`+タキテールアルコール無) 2回目以降 180分	

レジメンコメント

<主な副作用>発熱、悪寒、心不全(定期的な心エコー検査必要)、下痢、骨髄抑制、脱毛、四肢筋肉痛、末梢神経障害、流涙増加、悪心・嘔吐、皮膚症状(爪周囲炎)  
 むくみ予防のため day2~3 デカドロン錠0.5mg 8錠2×内服 DTX：壊死性抗癌剤 DTX：7サイクル以降は要確認

投与基準値

タキテール注[DTX]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	75mg/m <sup>2</sup>	0mg	170mg

レジメン




<input type="checkbox"/>	Rp.	
<input type="checkbox"/>	1	手技 皮下注射(S.C.) 薬剤 薬剤 薬剤 薬剤 フェスゴ配合皮下注 MA 10mL 1 瓶 速度 0 mL/h 0 時間 5 分かけて コメント 大腿部に投与 フリー入力 コメント ◆投与後15分の経過観察◆ フリー入力
<input type="checkbox"/>	2	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢メイン 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶
<input type="checkbox"/>	3	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 グラニセトロン静注液 1mg/1mL 「サワイ」 1 管 薬剤 デキサート注射液3. 3mg/1mL 2 管 速度 0 mL/h 0 時間 30 分かけて
<input type="checkbox"/>	4	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 テルモ生食 500mL 1 袋 薬剤 タキテール注[DTX]【規格分解用】 0.01 mg 速度 1 mL/h 1 時間 30 分かけて コメント ◆過敏症状が現れたら、投与速度を落として投与◆ フリー入力 コメント 生食7mL(80mg)、1.8mL(20mg)で溶解 フリー入力 コメント 終了後バックプライミング フリー入力
<input type="checkbox"/>	5	手技 点滴(D.I.V.) ルート/部位 末梢側管 薬剤 大塚生食注 100mL 1 瓶 薬剤 デキサート注射液3. 3mg/1mL 2 管 速度 0 mL/h 0 時間 30 分かけて

過敏症状があれば投与を中断し、抗ヒスタミンを投与。症状消失後、ゆっくり再開する。  
 (10分毎に65mL/hr→125mL/hr→250mL/hrへ)  
 次回以後、開始10分間は65mL/hrで投与し、無症状であれば250mL/hrへ変更可。

コード： 20041

プロトコール名： 乳がん キイトルーダ+PTX+CBDCA(day1)・3W毎 (ハ°ム°ロズマ°ハ°クリタセル+カル°プラチン)

投与スケジュール： 上限クール 4クール 投与方法 3週毎

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day21
 乳がん キイトルーダ+PTX+CBDCA(day1)・3W毎 (ハ°ム°ロズマ°ハ°クリタセル+カル°プラチン) 毎 180分	 乳がん PTX (ハ°クリタセル) 90分	 乳がん PTX (ハ°クリタセル) 90分	

レジメンコメント

<主な副作用>骨髄抑制、悪心・嘔吐、発疹、発熱、脱毛症、疲労、肺臓炎、末梢性感覚ニューロパチ  
メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可。day2,3でハ°ム°ロズマ°ハ°クリタセル 8mg 2x2日分処方。

投与基準値

ハ°クリタセル注【規格分解用】 2:体表面積別

No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	80mg/m <sup>2</sup>	0mg	410mg

カル°プラチン注【規格分解用】 5:検査値別(男)

No.	名称	種別	コード・計算式・日数	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0001:検査コード	000017:ルアチン			
		0002:計算式	$(\$VALUE\$ * (((((140 - \$AGE\$) * \$WEIGHT\$) / (72 * (\$KVALUE\$ + 0.2)) + 25))))$	5mg	0mg	750mg
		0003:日数		30		

レジメン

Day1

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
1	大塚生食注	250mL		1 袋
	コメント	メイン残りウォッシュアウト後廃棄可		
	コメント	末梢メイン		
2	大塚生食注	100mL		1 瓶
	薬剤	キイトルーダ点滴静注 100mg / 4mL		2 瓶
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて
	コメント	◆投与時 要フィルター◆		
	コメント	キイトルーダ100mg 2Vより8mL使用		
	コメント	側管		
3	生理食塩液 PL「フソー」	50mL		1 瓶
	速度	mL/h	0 時間	5 分かけて
	コメント	側管		
4	パロセトロン点滴静注バッグ O.75mg / 50mL「タイホウ」			1 袋
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg / 1mL		3 管
	薬剤	ポラミン注 5mg / 1mL		1 管
	薬剤	ファモチジン注射液 20mg「オーハラ」		
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて
5	大塚生食注	250mL		1 袋
	薬剤	ハ°クリタセル注【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h	1 時間	0 分かけて
	コメント	終了後バックブライミング		
	コメント	◆投与時 要フィルター◆		
6	大塚生食注	250mL		1 袋
	薬剤	カル°プラチン注【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h	1 時間	0 分かけて
	コメント	終了後メインでウォッシュアウト		



Day8,15

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管
1	大塚生食注	250mL		1 袋
	コメント	メイン残りウォッシュアウト後廃棄可		
	コメント	末梢メイン		
2	大塚生食注	100mL		1 瓶
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg / 1mL		2 管
	薬剤	ポラミン注 5mg / 1mL		1 管
	薬剤	ファモチジン注射液 20mg「オーハラ」		1 管
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて
3	大塚生食注	250mL		1 袋
	薬剤	ハ°クリタセル注【規格分解用】		0.01 mg
	速度	mL/h	1 時間	0 分かけて
	コメント	終了後メインでウォッシュアウト		
	コメント	◆投与時 要フィルター◆		

コード： 20042

プロトコール名： 乳がん キイトルーダ+EC tri-weekly(ヘムトリスマフ+エピルビシン+イントキサン)

投与スケジュール： 上限クール 4クール 投与方法 3週毎

Day1	Day2	休薬終了日 Day21
 キイトルーダ+EC tri-weekly(ヘムトリスマフ+エピルビシン)	 ヘグフィルグラスチム	
120分		

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、脱毛、悪心・嘔吐、うっ血性心不全、出血性膀胱炎、発疹、発熱、疲労、肺臓炎、末梢性感覚ニューロパチー  
 メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可  
 エピルビシンは投与前に十分な心機能評価を行い、心毒性の予防・軽減に努める  
 day2、3 デカドロン錠0.5mg 16錠2×内服

投与基準値

エピルビシン注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	2.2	90mg/m <sup>2</sup>	0mg	230mg

イントキサン注[CPA/CPM]【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	2.2	600mg/m <sup>2</sup>	0mg	1750mg

レジメン

Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管	
26	手技	点滴(D.I.V.)	末梢メイン		
	薬剤	ソルデム3A輸液 500mL		1 袋	
31	手技	点滴(D.I.V.)			
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	
	薬剤	キイトルーダ点滴静注 100mg 4mL		2 瓶	
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて	
	コメント	◆投与时 要フィルター◆			フリースカ
	コメント	キイトルーダ100mg 2Vより8mL使用			フリースカ
	コメント	側管			フリースカ
32	手技	点滴(D.I.V.)			
	薬剤	生理食塩液 PL「フソー」 50mL		1 瓶	
	コメント	側管			フリースカ
	コメント	全開			フリースカ
27	手技	点滴(D.I.V.)	末梢側管		
	薬剤	パロノセトロン点滴静注/バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」		1 袋	
	薬剤	デキサート注射液3.3mg/1mL		3 管	
	薬剤	アロカリス点滴静注 235mg 10mL		1 瓶	
	速度	mL/h	0 時間	30 分かけて	
28	手技	点滴(D.I.V.)	末梢側管		
	薬剤	生理食塩液 PL「フソー」 50mL		1 瓶	
	コメント	全開			フリースカ

29	手技	点滴(D.I.V.)	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 100mL		0.2 瓶	
	薬剤	エピルビシン注【規格分解用】		0.01 mg	
	コメント	全開			フリースカ
	コメント	終了後バックプライミング			フリースカ
	コメント	総投与量が900mg/m <sup>2</sup> を超えないこと			フリースカ
	コメント	生食100mLより80mL抜き取る			フリースカ
30	手技	点滴(D.I.V.)	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	
	薬剤	イントキサン注[CPA/CPM]【規格分解用】		0.01 mg	
	速度	mL/h	1 時間	0 分かけて	
	コメント	終了後メインでウォッシュアウト			フリースカ
	コメント	生食25mL(500mg)で溶解			フリースカ


コード： 20043

プロトコール名： 乳がん キイトルーダ (ハムブリスマブ)

投与スケジュール： 上限クール 9クール

投与方法

3週毎

Day1	休薬終了日 Day21
 乳がん キイトルーダ (ハムブリスマブ)	
<b>30分</b>	

## レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、悪心・嘔吐、発疹、発熱、脱毛症、疲労、肺臓炎、末梢性感覚ニューロパチー  
メインの残りはウォッシュアウト後廃棄可

## 投与基準値

## レジメン

Rp.				
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 250mL	1	袋
	コメント	メイン残りウォッシュアウト後廃棄可		フリー入カ
	コメント	末梢メイン		フリー入カ
2	手技	点滴(D.I.V.)		
	薬剤	大塚生食注 100mL	1	瓶
	薬剤	キイトルーダ点滴静注 100mg 4mL	2	瓶
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて		
	コメント	◆投与時 要フィルター◆		フリー入カ
	コメント	キイトルーダ100mg 2Vより8mL使用		フリー入カ
コメント	側管		フリー入カ	

コード: 20045  
 プロトコル名: 乳がん PTX+Bev (H°クリタセル+7H°スチン(限)) 1クール目  
 投与スケジュール: 上限クール 1クール 投与方法 PTX 3週1休

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day28
PTX+Bev初回 (H°クリタセル+7H°スチン) 1クール目	PTX (H°クリタセル) 1クール目	PTX+Bev2回目 (H°クリタセル+7H°スチン) 1クール目	
	180分	90分	150分

レジメンコメント

<主な副作用>骨髄抑制、末梢神経障害、脱毛、四肢筋肉痛、高血圧、蛋白尿、血痰、粘膜出血  
 壊死性抗がん剤:パクリタキセル 閉鎖型器具使用:パクリタキセル  
 パクリタキセル:アルコールを含むため、過敏症の患者には慎重投与  
 無水エタノール含有量は30mg/5mLに2.5mL(ビール換算50mL) 100mg/16.7mLに8.35mL(同167mL)

投与基準値

H°クリタセル注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	90mg	0mg	410mg
7H°スチン注【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(kg)	体重範囲(上限)(kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	10mg/kg	0mg	1520mg

レジメン

day1

Rp.				
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢メイン	
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶	
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管	
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶	
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL	2 管	
	薬剤	ポララミン注 5mg/1mL	1 管	
	薬剤	ファモチジン注射用 20mg「オーハラ」	1 管	
コト	全開	フリー入力		
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管	
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶	
	薬剤	グラニセトロン静注液 1mg/1mL「サワイ」	1 管	
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて		
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管	
	薬剤	大塚糖液 5% 250mL	1 袋	
	薬剤	H°クリタセル注【規格分解用】	0.01 mg	
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて		
	コト	◆投与時 要フィルター◆	フリー入力	
コト	終了後バックプライミング	フリー入力		
5	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管	
	薬剤	大塚生食注 250mL	1 袋	
	薬剤	7H°スチン注【規格分解用】	0.01 mg	
	速度	mL/h 1 時間 30 分かけて		
コト	終了後メインでウォッシュアウト	フリー入力		

day8

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL	2 管
	薬剤	ポララミン注 5mg/1mL	1 管
	薬剤	ファモチジン注射用 20mg「オーハラ」	1 管
コト	全開	フリー入力	
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	グラニセトロン静注液 1mg/1mL「サワイ」	1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて	
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚糖液 5% 250mL	1 袋
	薬剤	H°クリタセル注【規格分解用】	0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて	
コト	◆投与時 要フィルター◆	フリー入力	
コト	終了後メインでウォッシュアウト	フリー入力	




day15

Rp.			
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢メイン
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
2	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL	2 管
	薬剤	ポララミン注 5mg/1mL	1 管
	薬剤	ファモチジン注射用 20mg「オーハラ」	1 管
コト	全開	フリー入力	
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 100mL	1 瓶
	薬剤	グラニセトロン静注液 1mg/1mL「サワイ」	1 管
	速度	mL/h 0 時間 30 分かけて	

4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚糖液 5% 250mL	1 袋
	薬剤	H°クリタセル注【規格分解用】	0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて	
コト	◆投与時 要フィルター◆	フリー入力	
コト	終了後バックプライミング	フリー入力	
5	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位 末梢側管
	薬剤	大塚生食注 250mL	1 袋
	薬剤	7H°スチン注【規格分解用】	0.01 mg
	速度	mL/h 1 時間 0 分かけて	
コト	終了後メインでウォッシュアウト	フリー入力	

コード: 20046  
 プロトコル名: 乳がん PTX+Bev (パクリタキセル+アパズン(限)) 2クール目以降

投与スケジュール: 上限クール 投与方法 PTX 3週1休  
 Bev 2週毎

Day1	Day8	Day15	休薬終了日 Day28
 PTX+Bev3回目～ (パクリタキセル+アパズン) 2クール目以降 120分	 PTX (パクリタキセル) 2クール目以降 90分	 PTX+Bev (パクリタキセル+アパズン) 2クール目以降 120分	

<主な副作用> 骨髄抑制、末梢神経障害、脱毛、四肢筋肉痛、高血圧、蛋白尿、血痰、粘膜出血  
 壊死性抗がん剤:パクリタキセル 閉鎖型器具使用:パクリタキセル

パクリタキセル:アルコールを含むため、過敏症の患者には慎重投与

無水エタノール含有量は30mg/5mLに2.5mL(ビール換算50mL) 100mg/16.7mLに8.35mL(同167mL)

投与基準値

パクリタキセル注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
	アパズン注【規格分解用】			1:体重別		0mg
名称	体重範囲(下限)(kg)	体重範囲(上限)(kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)	
	0	500	10mg/kg	0mg	1520mg	

レジメン


day1,15				day8						
1	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン	Rp.	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢メイン	
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	
	コメント	メイン		フリー入力		コメント				
	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管	
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	
2	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL		2 管	薬剤	デキサート注射液 3.3mg/1mL		2 管		
	薬剤	ポラミン注 5mg/1mL		1 管	薬剤	ポラミン注 5mg/1mL		1 管		
	薬剤	ファモチジン注射用 20mg「オーハラ」		1 管	薬剤	ファモチジン注射用 20mg「オーハラ」		1 管		
	コメント	全開		フリー入力	コメント	全開		フリー入力		
3	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		
	薬剤	グラニセロン静注液 1mg/1mL「サワイ」		1 管	薬剤	グラニセロン静注液 1mg/1mL「サワイ」		1 管		
速度		mL/h	0 時間	30 分かけて	速度		mL/h	0 時間	30 分かけて	
4	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管	手技	点滴(D.I.V.)	ルート/部位	末梢側管		
	薬剤	大塚糖液 5% 250mL		1 袋	薬剤	大塚糖液 5% 250mL		1 袋		
	薬剤	パクリタキセル注【規格分解用】		0.01 mg	薬剤	パクリタキセル注【規格分解用】		0.01 mg		
	速度		mL/h	1 時間	0 分かけて	速度		mL/h	1 時間	0 分かけて
	コメント	◆投与時 要フィルター◆		フリー入力	コメント	◆投与時 要フィルター◆		フリー入力		
コメント	終了後バックプライミング		フリー入力	コメント	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力			
5	手技	点滴(D.I.V.)			手技	点滴(D.I.V.)				
	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶	薬剤	大塚生食注 100mL		1 瓶		
	薬剤	アパズン注【規格分解用】		0.01 mg	薬剤	アパズン注【規格分解用】		0.01 mg		
	速度		mL/h	0 時間	30 分かけて	速度		mL/h	0 時間	30 分かけて
	コメント	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力	コメント	終了後メインでウォッシュアウト		フリー入力		
コメント	末梢側管		フリー入力	コメント	末梢側管		フリー入力			

コード：20047

プロトコール名：乳がん ダトロウエイ(ダトホタマブ デルクスカン)初回用

投与スケジュール： 上限クール

投与方法 3週毎

Day1	休業終了日
Day21	
 ダトロウエイ(ダトポタマブ デルクスカン)初回用 120分	

効能・効果：化学療法歴（アトマイクシ系またはタキサン系）のあるホルモン受容体陽性かつHer2陰性の手術不能又は再発乳がん

\*生食との混合を避けること！！

レジメンコメント

<主な副作用> 悪心・嘔吐、倦怠感、脱毛、骨髄抑制、Infusion reaction、間質性肺炎  
 開始前に肺CTを撮影し、その後9～12週毎に肺CTを撮影し間質性肺炎の所見が無いことを確認すること。 角膜障害（予防のため人工涙液：ソフトサティフ、なみだロトファイブなどの一般用医薬品を毎日複数回(1日6回程度)使用すること。口内炎の予防・軽減のため、本剤投与中にクイックレブ（氷片等による口腔冷却）を考慮すること

投与基準値

ダトロウエイ【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(kg)	体重範囲(上限)(kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	6mg/kg	0mg	990mg

レジメン

Rp.							
4	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	大塚糖液5% 100mL		1	瓶		
	コメント	メイン					フリー入力
	コメント	点滴静注開始前に解熱鎮痛剤（アセトアミノフェン400mg）を服用					フリー入力
5	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」		1	袋		
	薬剤	デキサート注射液3.3mg/1mL		3	管		
	薬剤	ボラミン注5mg/1mL		1	管		
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」		1	管		
	速度		mL/h	0	時間	30	分かけて
	コメント	投与方法：側管より					
コメント	終了後メインでフラッシュ					フリー入力	
6	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	大塚糖液5% 100mL		1	瓶		
	薬剤	ダトロウエイ【規格分解用】		0.01	mg		
	薬剤	大塚蒸留水 20mL		1	管		
	速度		mL/h	1	時間	30	分かけて
	コメント	投与方法：側管より					
	コメント	◆投与時 要フィルター◆					フリー入力
コメント	◆要遮光◆					フリー入力	
コメント	終了後メインでフラッシュ					フリー入力	
コメント	1V(100mg)あたり注射用水5mLで溶解					フリー入力	


悪心あれば、アロカリス追加を

コード：20048

プロトコール名：乳がん ダトロウエイ(ダトホタマブ デルクスガン)2回目以降

投与スケジュール： 上限クール

投与方法：3週毎

Day1	休業終了日 Day21
 ダトロウエイ(ダトホタマブ デルクスガン)2回目以降 60分	

効能・効果：化学療法歴（アンスライクリン系またはタキサン系）のあるホルモン受容体陽性かつHer2陰性の手術不能又は再発乳がん

\*生食との混合を避けること！！

レジメンコメント

<主な副作用>悪心・嘔吐、倦怠感、脱毛、骨髄抑制、Infusion reaction、間質性肺炎  
 開始前に肺CTを撮影し、その後9～12週毎に肺CTを撮影し間質性肺炎の所見が無いことを確認すること。 角膜障害（予防のため人工涙液：ソトサンティア、なみだロトファイブなどの一般用医薬品を毎日複数回(1日6回程度)使用すること。口内炎の予防・軽減のため、本剤投与中にクワイセリブ<sup>®</sup>（氷片等による口腔冷却）を考慮すること

投与基準値

ダトロウエイ【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(kg)	体重範囲(上限)(kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	6mg/kg	0mg	990mg

レジメン

Rp.							
1	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	大塚糖液5% 100mL		1	瓶		
	コメント	メイン					フリー入力
	コメント	点滴静注開始前に解熱鎮痛剤（アセトアミノフェン400mg）を服用					フリー入力
2	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」		1	袋		
	薬剤	デキサート注射液3.3mg/1mL		3	管		
	薬剤	ボララミン注5mg/1mL		1	管		
	薬剤	ファモチジン注射用20mg「オーハラ」		1	管		
	速度		mL/h	0	時間	30	分かけて
	コメント	投与方法：側管より					
コメント	終了後メインでフラッシュ					フリー入力	
3	手技	点滴(D.I.V.)					
	薬剤	大塚糖液5% 100mL		1	瓶		
	薬剤	ダトロウエイ【規格分解用】		0.01	mg		
	薬剤	大塚蒸留水 20mL		1	管		
	速度		mL/h	0	時間	30	分かけて
	コメント	投与方法：側管より					
コメント	◆投与時 要フィルター◆					フリー入力	

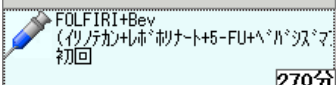
悪心あれば、アロカリス追加を

コード： 30008

プロトコール名： 大腸がん FOLFIRI+Bev(イリリテカ+レボホリナート+5-FU+ベパシズマブ)初回

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

Day1	休薬終了日 Day14
	

レジメンコメント

<主な副作用>骨髄抑制、下痢、悪心・嘔吐、口内炎、脱毛、高血圧、蛋白尿、粘膜出血  
ベパシズマブはポート造設から2週間中止

投与基準値

ベパシズマブ【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	5mg	0mg	1520mg
イリリテカ【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	150mg/m <sup>2</sup>	0mg	350mg
レボホリナート注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	200mg	0mg	460mg
5-FU注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	400mg	0mg	5550mg
5-FU注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	2400mg	0mg	5550mg

レジメン


Rp.	手技	薬剤	速度	コト	37	38
32	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 100mL		メイン	中心静脈注射(C.V.)	生理食塩液PL「フソー」 50mL
			1 瓶			5-FU注【規格分解用】
						0.01 mg
					側管B-2	
33	中心静脈注射(C.V.)	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」			全開3~15分以内	
		デキサート注射液B. 3mg/1mL			終了後メインでウォッシュアウト	
			1 袋			
			2 管			
34	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 250mL			中心静脈注射(C.V.)	5-FU注【規格分解用】
		ベパシズマブ【規格分解用】				0.01 mg
			0.01 mg			
					側管A-1	
35	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 250mL			中心静脈注射(C.V.)	5-FU注【規格分解用】
		イリリテカ【規格分解用】				0.01 mg
			0.01 mg			
					側管A-3	
36	中心静脈注射(C.V.)	大塚糖液5% 250mL			インフューザーポンプ8V2.5使用(体表面積1.91m <sup>2</sup> 以上はLV5を使用)	
		レボホリナート注【規格分解用】				
			0.01 mg			
					メインを止めてカンプトと同時に投与	

コード： 30009

プロトコール名： 大腸がん FOLFIRI+Bev(イリリカ+レボホリナート+5-FU+ヘパシマブ) 2回目

投与スケジュール： 上限クール

投与方法

Day1	休業終了日
Day14	
 FOLFIRI+Bev (イリリカ+レボホリナート+5-FU+ヘパシマブ) 2回目 240分	

レジメンコメント

<主な副作用> 骨髄抑制、下痢、悪心・嘔吐、口内炎、脱毛、高血圧、蛋白尿、粘膜出血  
 ペバシズマブはポート造設から2週間中止

投与基準値

ヘパシマブ【規格分解用】		1:体重別				
No.	名称	体重範囲(下限)(Kg)	体重範囲(上限)(Kg)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	5mg	0mg	1520mg
イリリカ【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	150mg/m <sup>2</sup>	0mg	350mg
レボホリナート注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	200mg	0mg	460mg
5-FU注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	5	400mg	0mg	5550mg
5-FU注【規格分解用】		2:体表面積別				
No.	名称	体表面積範囲(下限)	体表面積範囲(上限)	基準値	用量(下限)	用量(上限)
1		0	500	2400mg	0mg	5550mg

レジメン

Rp.	手技	薬剤	速度	コト	手技	薬剤	速度	コト
1	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 100mL 1 瓶		メイン フリー入力				
2	中心静脈注射(C.V.)	パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50mL「タイホウ」 1 袋 デキサート注射液3.3mg/1mL 2 管	mL/h 0 時間 30 分かけて	側管A-1 フリー入力				
3	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 250mL 1 袋 ヘパシマブ【規格分解用】 0.01 mg	mL/h 1 時間 0 分かけて	側管A-2 フリー入力				
4	中心静脈注射(C.V.)	大塚生食注 250mL 1 袋 イリリカ【規格分解用】 0.01 mg	mL/h 1 時間 30 分かけて	側管A-3 フリー入力 メインを止めてレボホリナートと同時に投与 フリー入力				
5	中心静脈注射(C.V.)	大塚糖液5% 250mL 1 袋 レボホリナート注【規格分解用】 0.01 mg	mL/h 2 時間 0 分かけて	側管B-1 フリー入力 5%糖液5mL(25mg)、20mL(100mg)で溶解 フリー入力 メインを止めてカンプトと同時に投与 フリー入力				
6	中心静脈注射(C.V.)	生理食塩液PL「フソー」 50mL 1 瓶 5-FU注【規格分解用】 0.01 mg		側管B-2 フリー入力 全開3~15分以内 フリー入力 終了後メインでウォッシュアウト フリー入力				
7	中心静脈注射(C.V.)	5-FU注【規格分解用】 0.01 mg 大塚糖液5% 100mL 1 瓶	mL/h 46 時間 0 分かけて	インフューザーポンプSV2.5使用(体表面積1.81m <sup>2</sup> 以上はLV5を使用) フリー入力 5%ブドウ糖の容量は5-FU投与量別希釈表(バクスター社)参照 フリー入力				