

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	乳腺・甲状腺外科 Eribulin + 3週毎 TRA療法		臨床区分 ☒ 日常診療 ☐ 単施設自主研究 ☒ 他施設自主研究 ☐ 市販後臨床研究 ☐ 治験	抗癌剤適応分類 ☒ 進行・再発化学療法 ☐ 術後化学療法 ☐ 術前化学療法 ☐ 局所療法 ☐ その他	登録日	2013年11月1日
疾患名	乳癌					
診療科名	乳腺・甲状腺外科					
登録医師名	野村 長久					
			1クール期間	21日		
			実施回数	/回		

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日										注意コメント
							day1	—	—	day8	—	—	—	—	—	—	
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
2	生理食塩液	250	mL	点滴静注	側管	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1) 初回投与時のみ8mg/kg (2回目以降6mg/kg) ※初回投与の忍容性が良好であれば、投与時間30minまで短縮可能
	トラスチマブ BS点滴静注用	8	mg/kg														
		2回目以降: 6	mg/kg														
3	グラニセトロン点滴静注液3mgバック	1	袋	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	
	デキサメタゾン注射液 6.6mg	1	瓶														
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	全開で	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	※0.01mg/mL未満の濃度に希釈しないこと 〔輸液量: 変更可 (例: 生理食塩液 30mL) 〕 ※全開で投与 (2~5分 : 10分以内なら可)
	ハラヴェン静注	1.4	mg/m ²														
5																	

備考欄

減量・中止基準

文献

1898:Breast Cancer-Early and Advanced Disease:Breast Cancer-Advanced Disease

 A phase I combination study of eribulin mesylate with trastuzumab for advanced or recurrent human epidermal growth factor receptor 2-positive (HER2+) breast cancer