

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	早期TNBC (NAC②) Pembrolizumab+AC療法	
疾患名	乳癌	
診療科名	乳腺・甲状腺外科	
登録医師名	高橋 寛敏	
適応	高リスクの早期TNBC*1の術前療法② (*1：T1cN1-2またはT2-4NO-2のトリプルネガティブ乳癌)	

臨床区分	抗癌剤適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療	<input type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input type="checkbox"/> 単施設自主研究	<input type="checkbox"/> 術後化学療法
<input type="checkbox"/> 他施設自主研究	<input checked="" type="checkbox"/> 術前化学療法
<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究	<input type="checkbox"/> 局所療法
<input type="checkbox"/> 治験	<input type="checkbox"/> その他

登録日	2022年12月7日
1クール期間	21日
実施回数	4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	—	—	—	—	—	—	—	
1	アブレヒタント	125	mg	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	ドキソルビシン開始1時間～1時間半前に服用すること
2	生理食塩液	250	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用（閉鎖式フィルター付ルートを使用すること） ※開始から終了までECGモニターを装着すること
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	最終濃度：1～10mg/mL以上 インラインフィルターを使用すること。 キイトルーダ投与前後生食でフラッシュ
	キイトルーダ点滴静注	200	mg												
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管		●	—	—	—	—	—	—	—	キイトルーダ後ルート洗浄用
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	
	デキサート注射液 6.6mg	1.5	瓶												
	パロノセトロン静注用0.75mg	1	管												
7	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	全開	●	—	—	—	—	—	—	—	
	ドキソルビシン塩酸塩注射液	60	mg/m2												
8	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管		●	—	—	—	—	—	—	—	ドキソルビシン後ルート洗浄用
9	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	
	注射液エンドキサソ	600	mg/m2												

備考欄

※4コース終了後→手術→③adjPembro療法へ移行する
※AC療法が継続不可となった場合は、手術に移行すること（術前のキイトルーダ単剤の投与は認められない）
2024/4/26 ドキソルビシン後の生食を100mLへ修正

減量・中止基準

エクセルシート（減量・中止基準参照）
各薬剤の添付文書・適正使用ガイド参照

文献

KEYNOTE-522試験