

## 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	乳癌 weekly PTX+初回用フェスコ皮下注療法 (IN)
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	HER2陽性の乳癌

臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日
<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input checked="" type="checkbox"/> 術後化学療法 <input checked="" type="checkbox"/> 術前化学療法 <input type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他	2025年9月3日
	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	—	day15	—	—	—	
1	フェスコ配合皮下注 IN	1	瓶	皮下注射	8分以上		●	—	—	—	—	—	—	—	1)8分以上かけて、2mL/min以下の投与速度で大腿部に皮下注射 2)投与終了後、30分の経過観察を行う 2回目移行は観察期間中に化学療法の投与可能 ③薬剤部コメント：シリンジ調製で払い出し
2	生理食塩液	250	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
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注			—	—	●	—	●	—	—	—	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
4	レスタミンコーウ錠10mg	5	錠	経口			●	—	●	—	●	—	—	—	パクリタキセル投与開始30分前に内
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	15min	●	—	●	—	●	—	—	—	レスタミンと同時投与（レスタミン内服不可患者には医師に確認）
	ファモチジン注射液 20mg	1	管												
	デキサート注射液 6.6mg	1	瓶												
6	グラニセトロン点滴静注液1mg/バック	1	袋	点滴静注	側管	30min	●	—	●	—	●	—	—	—	
7	生理食塩液	250	mL	点滴静注	側管	60min	●	—	●	—	●	—	—	—	フィルター付き点滴セット使用
	パクリタキセル注	80	mg/m2												

## 備考欄

大腿部以外には皮下注射しないこと、また前回投与部位からは2.5cm以上離れた部位に投与すること。  
注射針は25Gが推奨されている。定期的に心エコー検査を行うこと。

## 減量・中止基準

## 【中止基準】

初回 白血球数<3000/mm<sup>3</sup> or 好中球数<1500mm<sup>3</sup>  
2回目以降 白血球数<2000/mm<sup>3</sup> or 好中球数<1000mm<sup>3</sup>

## 【減量の目安】

白血球数<1000/mm<sup>3</sup> 60mg/m<sup>2</sup>へ減量

## 【肝機能低下例に対する減量の目安】

- ①AST及びALTが10×施設正常上限(ULN)未満かつ、血清ビリルビン:1.26~2×ULNで25%減量
- ②AST及びALTが10×施設正常上限(ULN)未満かつ、血清ビリルビン:2.01~5×ULNで50%減量
- ③AST及びALTが10×施設正常上限(ULN)以上、又は、血清ビリルビン:5×ULNを超える場合は中止

参考：がん化学療法レジメンハンドブック改訂第4版 D279

## 文献

A Phase II study of Pertuzumab, trastuzumab, and weekly paclitaxel in patients with HER2-overexpressing metastatic breast cancer(MBC)