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	胃癌　Pembrolizumab+Trastuzumab+FP療法（S.hydration＋ワンパック）
疾患名	胃癌
診療科名	消化器内科
登録医師名	住井　遼平
適応	HER2(+)、PD-L1(+)の進行再発胃癌の一次治療

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	2025年6月4日
1クール期間	21日
実施回数	

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 day1	day2	day3	—	—	—	—	—	—	—	注意コメント
1	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
2	生理食塩液 キイトルーダ点滴静注	100 200	mL mg	点滴静注	メイン	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	インラインフィルターを使用すること
3	生理食塩液	50	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	キイトルーダ投与後フラッシュ用
4	トラスツズマブ注射用 生理食塩液	6~8 250	mg/kg mL	点滴静注	メイン	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	初回投与時のみ8mg/kg　2回目以降6mg/kg 初回：90min 2回目以降：30minも可
5	ソルデム3A輸液 静注用マグネゾール	500 0.5	mL 管	点滴静注	メイン	60min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
6	アプレピタント	125	mg	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	シスプラチン投与の1時間～1時間半前に服用 ※内服が出来ない場合は点滴に切り替えること
7	アプレピタント	80	mg	経口			—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	午前中に服用
8	ソルアセトD輸液 デキサート注射液 6.6mg	500 1.5	mL 瓶	点滴静注	メイン	60min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
9	ソルデム3A輸液 デキサート注射液 6.6mg	500 1	mL 瓶	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	
10	生理食塩液 パロノセトロン静注0.75mg	20 1	mL 瓶	静注	側管	緩徐に	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
11	20%マンニットールS注射液	300	mL	点滴静注	メイン	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
12	生理食塩液 シスプラチン点滴静注液	250 80	mL mg/m2	点滴静注	メイン	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	全量500mLに調製する
13	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	●	●	●	—	—	—	—	—	—	—	
14	ソルアセトD輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	●	●	●	—	—	—	—	—	—	—	
15	フルオロウラシル点滴静注 ソルデム3A輸液	800 1000	mg/m2 mL	持続点滴	メイン	24h	●	●	●	●	●	—	—	—	—	—	ワンパックで調製

備考欄

※HER2陽性かつCPS≧1であることを確認すること

減量・中止基準

文献

Pembrolizumab plus trastuzumab and chemotherapy for HER2-positive gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma: interim analyses from the phase 3 KEYNOTE-811 randomised placebo-controlled trial