

## レジメンスケジュール

診療科	乳腺外科
適応	乳癌
レジメン	乳weeklyPTX単独療法

申請・改訂日	2009年8月
備考	2022/8 前投薬など微修正

クール関連
下記の通り、総12クール

使用した臨床データ
がん化学療法レジメンハンドブック

全クール																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	day7
①		生理食塩液	50mL	メイン	ルートキープ		○												
②		デキサメタゾン注	6.6mg	メイン	15分		○												
		ファモチジン注	20mg				○												
		生理食塩液	50mL				○												
③		クロルフェニラミン注	5mg	メイン	15分		○												
		生理食塩液	50mL				○												
④	○	パクリタキセル	80mg/m2	メイン	60分	PVCフリー、フィルター付きルート	○												
		5%ブドウ糖液	250mL																
⑤		生理食塩液	50mL	メイン	15分	フラッシュ用	○												

パクリタキセル	投与量
通常量	80mg/m2
1段階減量	60mg/m2

※申請書には、パクリタキセルの減量:80→70→60→50→40mg/m2と記載あり。

→がん化学療法レジメンハンドブックより

## 投与開始基準

各コース開始時：白血球数3000未満または好中球数1500未満の場合。回復するまで延期  
 同一コース：白血球数2000未満または好中球数1000未満の場合。回復するまで延期  
 投与後：白血球数1000未満の場合。次回の投与量を減量すること。

## 減量・中止基準

	AST/ALT	T-Bil	パクリタキセル
肝機能障害	10×ULN未満	1.26～2×ULN	左記両方満たす場合25%減量
	10×ULN未満	2.01～5×ULN	左記両方満たす場合50%減量
	10×ULN以上	5×ULNを超える	左記どちらかを満たす場合中止
骨髓抑制	前顆粒球数1000以上、血小板数10万以上、G4以上の血小板減少症(2.5万未満)を認めた場合は、1段階減量を行う。		