

レジメン名		略名		1クールの日数	
ペムブロリズマブ200mg(3w)+PTX		KEY+PTX		28日	
適応病名	PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌			所要時間	120分
実施部署	外来			放射線療法	なし
適応分類	進行・再発				
適応時表示コメント	あり	添付資料	あり		
臨床使用分類	<input checked="" type="checkbox"/> 治療 (エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/> 研究(<input type="checkbox"/> 多施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験、 <input type="checkbox"/> 治験、 <input type="checkbox"/> その他)				
エビデンス	文献				
ガイドライン文献名	Pembrolizumab plus chemotherapy versus placebo plus chemotherapy for previously untreated locally recurrent inoperable or metastatic triple-negative breast cancer (KEYNOTE-355): a randomised, placebo-controlled, double-blind, phase 3 clinical trial				
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)	
1	キイトルーダ・KEY	200mg	点滴	d1	
2	パクリタキセル・PTX	90mg/m2	点滴	d1,d8,d15	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
その他(減量・増量規定など)					

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 ペムブロリズマブ200mg(3w)+PTX

(下に前投薬からの投与方法を記載)

Rp 医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度 ルートキープ用
① 生理食塩水	100mL	DIV	
② キイトルーダ 生理食塩水	200mg 100mL	DIV	30分
③ 生理食塩水	50mL	IV	フラッシュ用
④ グラニセトロン ファモチジン デキサート ポララミン	3mg 20mg 6.6mg 5mg	DIV	30分
⑤ パクリタキセル 5%糖液	90mg/m2 250mL	DIV	60分
⑥ 生理食塩水	20mL	IV	フラッシュ用