

code	レジメン名
<a href="#">B020S</a>	Herceptin(3w)(初回)
<a href="#">B021S</a>	Herceptin(3w)(2回目以降)
<a href="#">B040L</a>	Weekly PTX(3投1休)
<a href="#">B041L</a>	Weekly PTX(12w)
<a href="#">B050L</a>	PTX + Bev
<a href="#">B060L</a>	ハラヴェン単剤
<a href="#">B070L</a>	PTX + HER
<a href="#">B080L</a>	HP+ドセタキセル療法(初回)
<a href="#">B081L</a>	HP+ドセタキセル療法(2回目以降)
<a href="#">B090S</a>	HP療法(初回)
<a href="#">B091S</a>	HP療法(2回目以降)
<a href="#">B100L</a>	アブラキサン
<a href="#">B110H</a>	ADR単剤
<a href="#">B120H</a>	AC
<a href="#">B121H</a>	dose-dense AC
<a href="#">B131M</a>	TC
<a href="#">B143H</a>	EC100
<a href="#">B144H</a>	EC75
<a href="#">B145H</a>	dose-dense EC
<a href="#">B150L</a>	dose-dense PTX
<a href="#">B160L</a>	PER+HER+PTX(初回)
<a href="#">B161L</a>	PER+HER+PTX(2回目以降)
<a href="#">B170L</a>	T-DM1
<a href="#">B180L</a>	Doc75
<a href="#">B192L</a>	Doc75+Herceptin(3w)(初回)
<a href="#">B193L</a>	Doc75+Herceptin(3w)(2回目以降)
<a href="#">B200L</a>	GEM(2投1休)
<a href="#">B212L</a>	GEM(2投1休)+Herceptin(3w)(初回)
<a href="#">B213L</a>	GEM(2投1休)+Herceptin(3w)(2回目以降)
<a href="#">B220L</a>	GEM+PTX
<a href="#">B230L</a>	VNR(2投1休)
<a href="#">B242L</a>	VNR(2投1休)+Herceptin(3w)(初回)
<a href="#">B243L</a>	VNR(2投1休)+Herceptin(3w)(2回目以降)
<a href="#">B251L</a>	CMF(modified)
<a href="#">B260M</a>	CPT-11 original(3投2休)
<a href="#">B272M</a>	TC+Herceptin(初回)
<a href="#">B273M</a>	TC+Herceptin(2回目以降)
<a href="#">B280L</a>	Halaven+Herceptin(初回)
<a href="#">B281L</a>	Halaven+Herceptin(2回目以降)
<a href="#">B282L</a>	PER+HER+Halaven(初回)
<a href="#">B283L</a>	PER+HER+Halaven(2回目以降)
<a href="#">B292M</a>	Doc+CBDCA+Herceptin(3w)(初回)
<a href="#">B293M</a>	Doc+CBDCA+Herceptin(3w)(2回目以降)
<a href="#">B300S</a>	HER+カペシタビン(初回)
<a href="#">B301S</a>	HER+カペシタビン(2回目以降)
<a href="#">B310L</a>	Atezolizumab+Nab-PTX
<a href="#">B320M</a>	Trastuzumab Deruxtecan
<a href="#">B330L</a>	Pembrolizumab+PTX
<a href="#">B340M</a>	Pembrolizumab+GEM+CBDCA

















## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的  
治療内容

HP+ドセタキセル療法(初回)
HER2陽性乳癌

申請医師

備考欄

登録番号 B080L

投与日が前回投与日から6週間以上の場合  
パージェタは840mg、トラスツズマブBSは8mg/kg

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
パージェタ	840	mg/body	点滴静注	day1
トラスツズマブBS	8	mg/kg	点滴静注	day1
ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1

投与周期   
休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day( 3 )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
						●							
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	生食	250	mL	点滴静注		●							
	パージェタ	840	mg	点滴静注	60→30分	●							
3	生食	250	mL	点滴静注		●							
	トラスツズマブBS	8	mg/kg	点滴静注	90→30分	●							
4	生食	50	mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
5	5%糖液液	250	mL	点滴静注		●							
	ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分	●							
	デカドロン錠	8	mg	経口	分1		●	●					

## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的  
治療内容

HP+ドセタキセル療法(2回目以降)
HER2陽性乳癌

申請医師

備考欄

登録番号 B081L

投与日が前回投与日から6週間以上の場合  
パージェタは840mg、トラスツズマブBSは8mg/kg  
  
トラスツズマブBSは問題なければ投与時間30分に短縮可  
パージェタは問題なければ投与時間30分に短縮可

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
パージェタ	420	mg/body	点滴静注	day1
トラスツズマブBS	6	mg/kg	点滴静注	day1
ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1

投与周期 21日  
休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day( 3 )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	生食	250	mL	点滴静注		●							
	パージェタ	420	mg	点滴静注	60→30分	●							
3	生食	250	mL	点滴静注		●							
	トラスツズマブBS	6	mg/kg	点滴静注	90→30分	●							
4	生食	50	mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
5	5%糖液液	250	mL	点滴静注		●							
	ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分	●							
	デカドロン錠	8	mg	経口	分1		●	●					



























































## レジメン記入フォーマット

登録番号 B272M

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的  
治療内容

	申請医師
TC+Herceptin(初回)	
乳癌	

申請医師

備考欄

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
エンドキサン	600	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
トラスツズマブBS	4	mg/kg	点滴静注	day1
トラスツズマブBS	2	mg/kg	点滴静注	day8,15

投与周期	21日
休薬	

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day( 3 )	Day( 8 )	Day( 15 )	Day( )	Day( )
						●			●	●		
1	生食	100	mL	点滴静注		●			●	●		
2	生食	50	mL	点滴静注		●						
	アロキシ	1	A	点滴静注		●						
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●						
3	5%糖液	250	mL	点滴静注		●						
	ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分	●						
4	生食	100	mL	点滴静注		●						
	エンドキサン	600	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	15分	●						
5	生食	250	mL	点滴静注		●						
	トラスツズマブBS	4	mg/kg	点滴静注	90分	●						
5	生食	250	mL	点滴静注					●	●		
	トラスツズマブBS	2	mg/kg	点滴静注	90→30分				●	●		
	デカドロン	8	mg	内服			●	●				



























## レジメン記入フォーマット

診療科		申請医師	
レジメン名	Pembrolizumab+PTX		
対象疾患名	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		
治療目的	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 再発・進行		
治療内容			

登録番号 B330L

備考欄

・全身治療歴がない患者にのみ使用  
 ・キイトルーダ  
 インラインフィルターを使用すること。  
 最終濃度を1～10mg/mLとなる様に調製すること。

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
キイトルーダ	200	mg/body	点滴静注	day1 q3w
パクリタキセル	90	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1,8,15 q4w

投与周期	84日
休薬	

Rp	薬品名・規格	投与量	投与ルー	点滴時間	Day( 1 )	Day( 8 )	Day( 15 )	Day( 22 )	Day( 29 )	Day( 36 )	Day( 43 )	Day( 57 )	Day( 64 )	Day( 71 )
0	レスタミンコーワ	50 mg	内服		●	●	●		●	●	●	●	●	●
1	生食	100 mL	点滴静注	×	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2	生食	100 mL	点滴静注		●			●			●		●	
	キイトルーダ	200 mg/body	点滴静注	30分	●			●			●		●	
3	生食	50 mL	点滴静注	×	●						●		●	
4	生食	50 mL	点滴静注		●	●	●		●	●	●	●	●	●
	デカドロン	6.6 mg	点滴静注		●	●	●		●	●	●	●	●	●
	ファモチジン注射液	20 mg	点滴静注	15分	●	●	●		●	●	●	●	●	●
5	5%糖液	250 mL	点滴静注		●	●	●		●	●	●	●	●	●
	パクリタキセル	90 mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分	●	●	●		●	●	●	●	●	●

