(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　アブラキサン＋テセントリク　療法　1サイクル 4 週

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

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
注射	1	生理食塩液	20 ml	CVCポート	ルートキープ	●							●							●													
注射	2	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●														●													
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	15分	●														●													
注射	4	テセントリク 生理食塩液	840 mg/body 250 ml	点滴(側管) インラインフィルター使用	60分 2回目30分可	●														●													
注射	5	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	15分	●														●													
注射	6	アブラキサン 生理食塩液	100 mg/m² 100 ml	点滴 【使用禁】 インラインフィルター使用不可	30分	●							●							●													
注射	7	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●							●							●													
注射	8	ヘパリンNaロックシリンジ	100 IU	CVCポート		●							●							●													
注射	9																																
注射	10																																
内服	1																																
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

テセントリク：インラインフィルター（0.2又は0.22μm）を使用すること。※アブラキサンはインラインフィルター不可
特定生物由来製品のため、同意書の取得が必要。
1サイクル目でinfusion reaction関連事象を発現した場合、2サイクル目以降抗ヒスタミン薬、解熱鎮痛薬（アセトアミノフェン等）の前投薬考慮。

減量規定

薬品名	アブラキサン				
標準投与量	100mg/m²				
1段階減量	75mg/m²				
2段階減量	50mg/m²				
3段階減量					