PD-L1 陽性の進行再発 TripleNegative 乳がん

津山中央病院

Weekly nanoparticle albumin-bound PACLItaxel / Atezolizumab

Weekly アブラキサン＋テセントリク IMpassion130 試験

患者名: 患者 ID: 身長: 体重: （ 月 日測定）

主治医: 指導医: 年齢: 体表面積: CREA: （ 月 日採血）

CHEMOTHERAPY REGIMEN

1サイクルを28日として PD まで繰り返す。

		day1	day8	day15	day22	…
テセントリク（アテゾリズマブ）	840mg/body	↓		↓		
アブラキサン（nab パクリタキセル）	100mg/㎡	↓	↓	↓	…	…
催吐性リスク		中等度	軽度	中等度	…	…

催吐性リスクについては ASCO の antiemesis にて atezolizumab 最小度、nabPTX 軽度となっているが、IMpassion130 試験の有害事象情報より day1,15 を中等度相当とすることとなった。

day1,day15

① 生理食塩液 100ml 1本
アロキシ 0.75mg1V
デキサート 6.6mg 1V
30分かけて点滴
主管:フィルター禁止

0.22μのインラインフィルターを使用すること。（テセントリク）

② 生理食塩液 250ml 1本
テセントリク 840mg1本
①終了後、側管から60分かけて点滴。
2回目以降30分で点滴。
薬剤部:フィルター付ルート装着しプライミングすること。

側管

③ 生理食塩液 50ml （添付文書に従い調製）
アブラキサン 100mg（ ）本
②終了後、30分かけて点滴
主管:フィルター禁止

※アブラキサン
100mg/m² × 体表面積（ ）
＝（ ）mg

④ 生理食塩液 50mL 1本
全開で滴下

アブラキサンの添加剤アルブミンは血漿分画製剤です。
アブラキサンの本数分の複写式血漿分画製剤伝票と20年の使用記録保存が必要です。

アブラキサン 100mg につき、20ml が最終の液量となります。
例）１６０mg＝全量３２ml
投与量にかかわらず点滴時間 30 分固定です。点滴速度は投与量によって変わります。
生理食塩液は５０ml が標準ですが、体表面積２㎡以上は生理食塩液１００ml となります。
これらの自動計算をがん治療システムで対応できないため、薬剤部担当者で対応します。

次ページへつづく

津山中央病院

Weekly nanoparticle albumin-bound PACLItaxel / Atezolizumab

Weekly アブラキサン＋テセントリク
IMpassion130 試験

day8

① 生理食塩液 100ml 1本
グラニセトロン 3mg 1A
30分かけて点滴

② 生理食塩液 50ml 1本（添付文書に従い調整）
アブラキサン 100mg（ ）本
30分かけて点滴

※アブラキサン
100mg×（ ）㎡
＝（ ）mg

③ 生理食塩液 50ml 1本
全開で滴下

アブラキサンの添加剤アルブミンは血漿分画製剤です。
アブラキサンの本数分の複写式血漿分画製剤伝票と
20 年の使用記録保存が必要です。

アブラキサン 100mg につき、20ml が最終の液量となります。
例）１６０mg＝全量３２ml
投与量にかかわらず点滴時間 30 分固定です。点滴速度は投与量によって変わります。
生理食塩液は５０ml が標準ですが、体表面積２㎡以上は生理食塩液１００ml となります。
これらの自動計算をがん治療システムで対応できないため、薬剤部担当者で対応します。

REFERENCES:

Atezolizumab and Nab-Paclitaxel in Advanced Triple-Negative Breast Cancer

N Engl J Med 2018; 379:2108-2121

制吐剤について：日本癌治療学会 制吐薬適正使用ガイドライン

日本臨床腫瘍学会 がん免疫療法ガイドライン第二版

免疫チェックポイント阻害薬について：各薬剤の適正使用ガイドを参照すること
オプジーボ
キイトルーダ
テセントリク
イミフィンジ

備考：2020/2 月