乳癌 22 対象疾患: (転移・再発)乳癌

【0222】Bev+PTX 療法

※Day1-14 は「0222a」、Day15-28 は「0222b」のレジメンセットを使用

【投与スケジュール】1コース=28日

一般名	商品名	略号	投与量	1W	2W	ЗW	4W	5W
ベバシズマブ	アバスチン	Bev、BV、 Bmab	10mg/kg	↓ Day1		↓ Day15		↓ Day1
パクリタキセル	タキソール	PTX、PAC TXL	90mg/m²	↓ Day1	↓ Day8	↓ Day15		↓ Day1

【投与日のタイムテーブル】

滴下順	薬品名	用量	投与時間	
Day1, 15				
内服	レスタミン錠 10mg	5 錠	①投与中内服	
	デカドロン 3.3mg/1mL	3A ※		
1	ファモチジン静注 20mg/20mL	1A	15 分	
	生理食塩液 50mL	1 本		
2	グラニセトロンバック 3mg/100mL	1 本	30 分	
3	パクリタキセル	90mg/m²	60 🖒	
<u> </u>	生理食塩液 250mL	1 本	60 分	
4	アバスチン	10mg/kg	初回 90 分	
4	生理食塩液 100mL	1 本	2 回目以降 60→30 分	
5	生理食塩液 50mL	1 本	ルートリンス	
Day8				
内服	レスタミン錠 10mg	5 錠	①投与中内服	
	デカドロン 3.3mg/1mL	3A ※		
1	ファモチジン静注 20mg/20mL	1A	15 分	
	生理食塩液 50mL	1 本		
2	グラニセトロンバック 3mg/100mL	1本	30 分	
3	パクリタキセル	90mg/m²	60 分	
	生理食塩液 250mL	1 本	00 /]	
5	生理食塩液 50mL	1本	ルートリンス	

[※]デカドロンは過敏症状がなければ半量ずつ(最低 1mg まで)減量可

<パクリタキセル>

インラインフィルター(0.22 ミクロン以下)を使用すること

DEHP フリー(もしくは PVC フリー)の点滴セットを使用すること

輸液ポンプを使用する場合は、濾過網の組み込まれた輸液セットは使用しないこと

催吐性	アバスチン: 最小度リスク パクリタキセル: 軽度リスク	
組織傷害性	アバスチン: 非炎症性 パクリタキセル: 壊死性	
代表的副作用	アバスチン >10%…高血圧、蛋白尿、出血 <1%…血栓塞栓症、消化管穿孔、創傷治癒遅延、可逆性後白質脳症症候群	
	パクリタキセル >10%…骨髄抑制、末梢神経障害、関節痛、筋肉痛、悪心、嘔吐、脱毛、皮疹、爪の 変化 <1%…アナフィラキシー、間質性肺炎	

【注意事項】

(アバスチン)

□ 初回の投与速度は90分投与とし、問題が無ければ、60分、30分と短縮可

(パクリタキセル)

☆パクリタキセルのアルコール量

(例)パクリタキセル 100mg 投与の場合

⇒ビール換算で約 168mL (350mL 缶の半分くらい)

- □ 過飽和状態にあるためパクリタキセルが結晶として析出する可能性があるので、0.22 ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること
- □ 点滴用セット等で可塑剤として DEHP を含有しているものの使用を避けること。もしくは PVC フリーの輸液セットを使用すること
- □ 輸液ポンプを使用して投与する場合は、チューブ内にろ過網(面積の小さなフィルター)が組み込まれた輸液セットは使用しないこと(まれにポンプの物理的刺激により析出するパクリタキセルの結晶がろ過網を詰まらせ、ポンプの停止が起こることがあるため)
- □ 本剤は非水性注射液であり、輸液で希釈された薬液は表面張力が低下し、1滴の大きさが生理食塩液などに比べ小さくなるため、輸液セットあるいは輸液ポンプを用いる場合は以下の点に十分注意すること。
 - ◆ 自然落下方式で投与する場合,輸液セットに表示されている滴数で投与速度を設定すると,目標に比べ投与速度が低下するので,滴数を増加させて設定する等の調整が必要である。
 - ◆ 滴下制御型輸液ポンプを用いる場合は、流量を増加させて設定する等の調整が必要である。
- □ 前投薬:本剤投与による重篤な過敏症状の発現を防止するため,必ず前投薬(H1 阻害薬、H2 阻害薬、デキサメタゾン)を行うこと
- □ 先発品名は「タキソール注射液」です。2017年2月に後発品に採用切り替え

レジメン登録承認	2016 年 11 月 化学療法委員会
参考資料	乳癌診療ガイドライン ①治療編 2015 年版 Miller K, et al. N Eng J Med 2007;357(26):2666-76 Aogi L, et al. Breast Cancer Res Treat.2001;129(3):829-38 他