

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

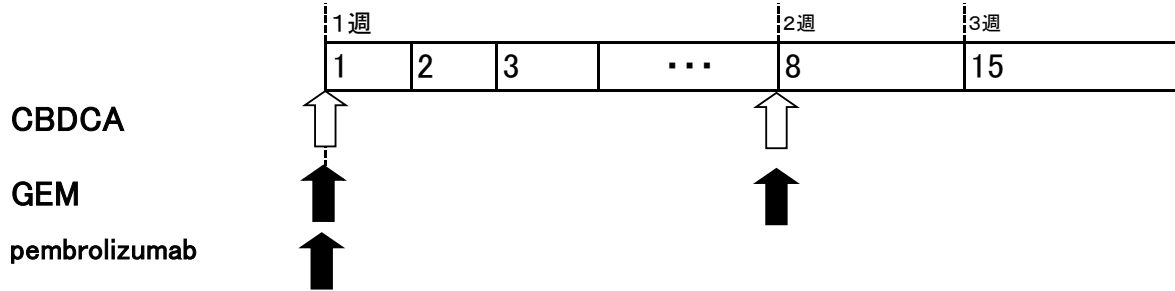
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.M036]
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

乳腺 pembrolizumab + CBDCA + GEM

<対象>

転移・再発乳癌に対する全身性の前治療歴のないPD-L1陽性(CPS \geq 10)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患者
(令和3年8月25日版 ペムブロリズマブ最適使用推進ガイドラインに基づく)

<標準プロトコール>



<注意点>

KEYNOTE 355 試験ではpembrolizumabの投与期間は2年間(35回)であった。

<患者情報>

身長 \$HEIGHT|cm 体重 \$WEIGHT|kg 体表面積 \$身体情報|m²

<使用薬剤・投与量>

ペムブロリズマブ 200 mg/body

カルボプラチン Dose(mg) = $AUC(mg/mL \cdot min) \times [GFR(mL/min) + 25]$ ←Calvertの式

$AUC(mg/mL \cdot min) = 2$

GFR(mL/min) =

使用可

○血清クレアチニン値を電子カルテ実装の式に適用したときに得られる推算値(mL/min)

○蓄尿等による実測値(mL/min)

使用不可

×体表面積補正されたeGFR(mL/min/1.73m²)

ゲムシタビン 1000 mg/m² × \$身体情報_体 m² = mg ⇔ mg

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。