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.M049] 当レジメンの2022年度実施状況:

## 乳腺 EXE + EVE

## <対象>

●手術不能又は再発乳癌

- ・NSAI(非ステロイド性アロマターゼ阻害剤)による治療歴のない患者に対する本剤の 有効性及び安全性は確立していない。
- ・ 臨床試験に組み入れられた患者のホルモン受容体及びHER2の発現状況等 (BOLLERO-2試験:ER陽性かつHER2陰性でレトロゾール又はアナストロゾールに抵抗性の 局所進行性又は転移性の閉経後乳癌患者を対象)について、本剤の有効性及び安全性を 十分に理解した上で、適応患者の選択を行うこと。

<患者情報>

exemestane

everolimus

身長 \$HEIGHT0 cm 体重 \$WHEIGH kg \$身体情報 ㎡ 体表面積

(DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

1回25mgを1日1回食後に投与 exemestane

everolimus 1回10mgを1日1回投与

(アフィニトール)

## 間質性肺疾患に対する減量、休薬及び中止基準

	grade(症状)	投与の可否等
grade1	(無症候性の画像所見)	投与継続
grade2	(症候性:日常生活に支障なし)	症状が改善するまで休薬すること。 投与を再開する場合は半量の投与とする。
grade3	(症候性:日常生活に支障あり、 酸素療法を要する)	本剤の投与を中止し、原則として再開しないこと。ただし、症状が 改善し、かつ治療上の有益性が危険性を上回ると判断された 場合のみ、半量の投与で再開可能とする。
grade4	(生命を脅かす:人工呼吸を要する)	投与中止

## <治療計画>

□ 手術不能再発

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

