

プロトコール名 乳癌 nab-PTX+アバスチン療法

適応 手術不能又は再発乳癌

投与期間 4週を1コースとして使用

投与計画

| 薬剤名    | 基準量                   |
|--------|-----------------------|
| アブラキサン | 100 mg/m <sup>2</sup> |
| アバスチン  | 10 mg/kg              |

| 薬剤名    | 投与量                  | Day | 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 |
|--------|----------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| アブラキサン | 100mg/m <sup>2</sup> |     | ↓ |   |   |   |   |   |   | ↓ |   |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| アバスチン  | 10mg/kg              |     | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

(day1、15)

- ①生食100ml(ラインキープ、ルートフラッシュ用)
- ②グラニセトロン1B+オルガドロン4A (30min)
- ③生食50ml+アブラキサン 100mg/m<sup>2</sup> (30min) **投与前後、生食にてルートフラッシュ**
- ④生食100ml+アバスチン 10mg/kg (\* 初回90min、2回目60min、3回目以降30minに短縮可)

**投与前、生食にてルートフラッシュ**

- ⑤生食50ml (5min)

|         |                          |                         |                       |              |
|---------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 生食100ml | グラニセトロン<br>オルガドロン<br>30分 | アブラキサン<br>生食50ml<br>30分 | アバスチン<br>生食100ml<br>* | 生食50ml<br>5分 |
|---------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|

(day8)

- ①生食100ml(ラインキープ)
- ②グラニセトロン1B+オルガドロン4A (30min)
- ③生食50ml+アブラキサン 100mg/m<sup>2</sup> (30min)
- ④生食50ml (5min)

|         |                          |                         |              |
|---------|--------------------------|-------------------------|--------------|
| 生食100ml | グラニセトロン<br>オルガドロン<br>30分 | アブラキサン<br>生食50ml<br>30分 | 生食50ml<br>5分 |
|---------|--------------------------|-------------------------|--------------|

アブラキサン投与時はインラインフィルターを通さないこと

アブラキサンは特定生物由来製品であるため使用記録を20年間保管すること

アバスチンは生食で希釈すること

出血・塞栓症状に注意すること  
創傷治癒遅延を起こすため、手術からの間隔を確認すること

●休薬・減量基準

・次表の基準を参考に、減量・休薬をおこなうこと

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| 好中球数    | 1000/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能        |
| 血小板数    | 7.5万/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能        |
| AST・ALT | 2.5×ULN以下で実施可能<br>(肝転移症例では5×ULNまで可) |
| 尿蛋白     | 2+以上でアバスタンの継続について確認                 |