

登録日	2025/2/10
腫瘍名	子宮体がん

登録番号	End015
申請診療科	産婦人科

投与スケジュール

PTX+CBDCA+Pembrolizumab 21日毎 × 原則6コース、最大10コースまで可				1コース	2コース	...	(day)
				1	22		
① 生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓		
② キイトルーダ 生理食塩水	200 mg 100 mL	点滴 30分		↓	↓		
③ 生理食塩水 (キイトルーダ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓		
④ デキサート ポラミン ファモチジン パロノセトロン 生理食塩水	19.8 mg 5 mg 20 mg 0.75 mg 50 mL	点滴 15分		↓	↓		
⑤ パクリタキセル 5%ブドウ糖液	175 mg/m ² 500 mL	点滴 180分		↓	↓		
⑥ カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 5 250 mL	点滴 60分		↓	↓		
⑦ 5%ブドウ糖液 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓		
Pembrolizumab 維持療法				7コース	8コース	...	(day)
				1	43		
① 生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓		
② キイトルーダ 生理食塩水	400 mg 100 mL	点滴 30分		↓	↓		
③ 生理食塩水 (キイトルーダ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓		

注意事項

【適応および注意事項】
・進行、再発子宮体がん(原則、一次治療)
・原則、術後化学療法による治療歴は、最終投与から再発まで12ヵ月以上経過している場合は可とする。
・6コース後にCR判定の場合、キイトルーダは、原則、14コースまでとする。
・キイトルーダはインラインフィルターを使用(0.2~5μm)。
同一の点滴ラインで他の薬剤を併用同時投与しないこと。
・パクリタキセルはインラインフィルターを使用(0.22μm以下)
・CBDCA量(mg)=AUC X (GFR + 25) * GFRはCcrを代入する
・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照

参考文献

1) N Engl J Med, 388,2159-2170 (2023).
2) 添付文書(キイトルーダ2024年12月改訂版、パクリタキセル2024年7月改訂版、カルボプラチン2024年7月改訂版)A10A18:F29