

対象患者： 乳がん

レジメン名： Pembrolizumab 【3週毎】 +CBDCA(AUC2)+GEM

1コースの日数： 21日

| No. | 抗がん剤名<br>(溶解液、支持療法等も含む)     | 標準的投与量                           | Day |   |   |   |    |
|-----|-----------------------------|----------------------------------|-----|---|---|---|----|
|     |                             |                                  | 1   | ～ | 8 | ～ | 21 |
| 1   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   |   |   |    |
| 2   | 生理食塩液<br>ペムブロリズマブ (遺伝子組換え)  | 100 mL<br>200 mg/body            | ○   |   |   |   |    |
| 3   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   |   |   |    |
| 4   | 生理食塩液<br>デキサメタゾン<br>パロノセトロン | 100 mL<br>6.6 mg<br>0.75 mg      | ○   |   | ○ |   |    |
| 5   | 生理食塩液<br>ゲムシタビン             | 100 mL<br>1000 mg/m <sup>2</sup> | ○   |   | ○ |   |    |
| 6   | 5%ブドウ糖液<br>カルボプラチニ          | 250 mL<br>AUC 2                  | ○   |   | ○ |   |    |
| 8   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   | ○ |   |    |

対象患者： 乳がん

レジメン名： Pembrolizumab 【6週毎】 +CBDCA(AUC2)+GEM

1コースの日数： 42日

| No. | 抗がん剤名<br>(溶解液、支持療法等も含む)     | 標準的投与量                           | Day |   |   |   |    |   |    |   |    |
|-----|-----------------------------|----------------------------------|-----|---|---|---|----|---|----|---|----|
|     |                             |                                  | 1   | ～ | 8 | ～ | 22 | ～ | 29 | ～ | 42 |
| 1   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   |   |   |    |   |    |   |    |
| 2   | 生理食塩液<br>ペムブロリズマブ (遺伝子組換え)  | 100 mL<br>400 mg/body            | ○   |   |   |   |    |   |    |   |    |
| 3   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   |   |   |    |   |    |   |    |
| 4   | 生理食塩液<br>デキサメタゾン<br>パロノセトロン | 100 mL<br>6.6 mg<br>0.75 mg      | ○   |   | ○ |   | ○  |   | ○  |   |    |
| 5   | 生理食塩液<br>ゲムシタビン             | 100 mL<br>1000 mg/m <sup>2</sup> | ○   |   | ○ |   | ○  |   | ○  |   |    |
| 6   | 5%ブドウ糖液<br>カルボプラチニ          | 250 mL<br>AUC 2                  | ○   |   | ○ |   | ○  |   | ○  |   |    |
| 7   | 生理食塩液                       | 50 mL                            | ○   |   | ○ |   | ○  |   | ○  |   |    |

備考：

CPS≥10

Pembrolizumab 【3週毎】 : d2-3,9-10 デキサメタゾン錠8mg/分2 (適宜省略可)

Pembrolizumab 【6週毎】 : d2-3,9-10,23-24,30-31 デキサメタゾン錠8mg/分2 (適宜省略可)