

科	分類	レジメン名称	1クール日数	注意コメント
乳腺外科	TMB-High 固形癌	《TMB-High 固形癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	21	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日
乳腺外科	TMB-High 固形癌	《TMB-High 固形癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日
乳腺外科	血管外漏出(アントラサイクリン系)	☆血管外漏出(アントラサイクリン系):サビーン(患者限定)	3	(day1)血管外漏出後6hr以内:1000mg/m <sup>2</sup> , (day2)day1と同時刻に:1000mg/m <sup>2</sup> , MAX2000mg, (day3)day1とほぼ同時に:500mg/m <sup>2</sup> , MAX1000mg, *Ccr:40ml/min未満は50%減量
乳腺外科	乳癌	《乳癌》TC(DOC/CPA)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4適宜), DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌	《乳癌》TC(DOC/CPA)	21	【テガドロン】8mg(day2.3), (day4適宜), DOC:75mg/m <sup>2</sup> , CPA:600mg/m <sup>2</sup> , 1クール:21日
乳腺外科	乳癌	《乳癌》ddAC(DXR/CPA)【アプレビタント】	14	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), ADR:60mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), G-CSF併用, 1クール:14日, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日, TNBC術後薬物療法, 最大5サイクル, infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日,
乳腺外科	乳癌	《乳癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	21	TNBC術後薬物療法, 最大9サイクル, infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), 【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), Pembrolizumab:200mg/body(day1), ADR:60mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1クール:21日,
乳腺外科	乳癌	《乳癌》Pembrolizumab+AC(DXR/CPA)【アプレビタント】	21	TNBC術前薬物療法, 最大4サイクル, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》Pembrolizumab+EC(EPI/CPA)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), Pembrolizumab:200mg/body(day1), EPI:90mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1クール:21日, TNBC術前薬物療法, 最大4サイクル, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body+GEM+CBDCA	21	Pembrolizumab:200mg/body(day1), GEM:1000mg/m <sup>2</sup> (day1.8.22.29), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC2(day1.8), 1クール:21日, infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body+GEM+CBDCA	42	Pembrolizumab:400mg/body(day1), GEM:1000mg/m <sup>2</sup> (day1.8.22.29), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC2(day1.8.22.29), 1クール:42日, infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》Pembrolizumab+wCBDCA+wPTX	21	【レスタミン】10mg5T(day1.8.15), *経口不能時:ボララミン1A, CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定, Pembrolizumab:200mg/body(day1), CBDCA:AUC1.5(day1.8.15), PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), 1クール:21日, TNBC術前薬物療法, 最大4サイクル, infusion reaction G2:投与中止, 1hr以内に回復の場合, 投与速度50%減速して再開, infusion reaction 経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》PTX+BEV	28	【レスタミン】10mg5T(day1.8.15), *経口不能時:ボララミン1A, PTX:90mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), BEV:10mg/kg(day1.15), 1クール:28日
乳腺外科	乳癌	《乳癌》nabPTX+Atezolizumab	28	nabPTX:100mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), Atezolizumab:840mg/body(day1.15), 1クール:28日, infusion reaction Grade2経験例では、次回以降の投与時には抗ヒスチジン薬や解熱鎮痛剤(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)を経口で前投与する
乳腺外科	乳癌	《乳癌》AC(DXR/CPA)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), ADR:60mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1クール:21日, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
乳腺外科	乳癌	《乳癌》EC(EPI/CPA)【アプレビタント】	21	禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), 【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), EPI:90mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1クール:21日,
乳腺外科	乳癌	《乳癌》FEC100(5FU/EPI/CPA)【アプレビタント】	21	禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), 【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), 5FU:500mg/m <sup>2</sup> , EPI:100mg/m <sup>2</sup> , CPA:500mg/m <sup>2</sup> , 1クール:21日,
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》DOC+CBDCA+HER(初回)【アプレビタント】	21	禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウルビシン:25mg/kg, ドキソリビシン:500mg/m <sup>2</sup> , エピルビシン:900mg/m <sup>2</sup> , ヒラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> , ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> , イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> , アクラルビシン:600mg/body, アチノマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), 【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】8mg(day2.3.4.5適宜), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定, DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), CBDCA:AUC6(day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》DOC+CBDCA+HER(継続)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4.5適宜), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定, DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), CBDCA:AUC6(day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》TC(DOC/CPA)+HER(初回)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4.5適宜), DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》CMF(CPA/MTX/5FU)+HER(初回)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4.5適宜), 5FU:600mg/m <sup>2</sup> (day1), MTX:40mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》CMF(CPA/MTX/5FU)+HER(継続)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4.5適宜), 5FU:600mg/m <sup>2</sup> (day1), MTX:40mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》TC(DOC/CPA)+HER(継続)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガドロン】4mg(day2.3.4.5適宜), DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), 1クール:21日

乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》nabPTX(BSA1.93以上)+HER(初回)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》nabPTX(BSA1.93以上)+HER(継続)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》FEC100(5FU/EPI/CPA)+HER(初回)【アブレピタント】	21	【アブレピタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガトロン】8mg(day2.3.4.5適宜), 5FU:500mg/m <sup>2</sup> (day1),EPI:100mg/m <sup>2</sup> (day1),CPA:500mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウノルビシン:25mg/kg,ドキソルビシン:500mg/m <sup>2</sup> ,エポルビシン:900mg/m <sup>2</sup> ,ビラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> ,ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> ,イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> ,アクリルビシン:600mg/body,アクリマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》FEC100(5FU/EPI/CPA)+HER(継続)【アブレピタント】	21	【アブレピタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガトロン】8mg(day2.3.4.5適宜), 5FU:500mg/m <sup>2</sup> (day1),EPI:100mg/m <sup>2</sup> (day1),CPA:500mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日, 禁忌:他のアントラサイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合, ダウノルビシン:25mg/kg,ドキソルビシン:500mg/m <sup>2</sup> ,エポルビシン:900mg/m <sup>2</sup> ,ビラルビシン:950mg/m <sup>2</sup> ,ミキサンtron:160mg/m <sup>2</sup> ,イダルビシン:120mg/m <sup>2</sup> ,アクリルビシン:600mg/body,アクリマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》GEM+wHER(継続)	21	GEM:1250mg/m <sup>2</sup> (day1.8), HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1.8.15), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》GEM+wHER(初回)	21	GEM:1250mg/m <sup>2</sup> (day1.8), HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1.8.15), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》VNR+wHER(継続)	21	VNR:25mg/m <sup>2</sup> (day1.8), HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1.8.15), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》VNR+wHER(初回)	21	VNR:25mg/m <sup>2</sup> (day1.8), HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1.8.15), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》PTX+HER(継続)	21	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》PTX+HER(初回)	21	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》wPTX+wHER(継続)	7	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1), 1ケール:7日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》wPTX+wHER(初回)	7	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1), 1ケール:7日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》weekly HER(初回)	7	HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1), 1ケール:7日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》weekly HER(継続)	7	HER:初回4mg/kg,2回目以降2mg/kg(day1), 1ケール:7日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》HER(初回)	21	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》HER(継続)	21	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》nabPTX(BSA1.92まで)+HER(初回)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》nabPTX(BSA1.92まで)+HER(継続)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》DOC+HER(初回)	21	DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》DOC+HER(継続)	21	DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》Eribulin+HER(継続)	21	Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HER	《乳癌》Eribulin+HER(初回)	21	Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+wPTX(初回)	21	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+DOC(初回)	21	DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで *前回投与日から6週以上の場合、HER,PERともに初回投与量を再投与
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+DOC(継続)	21	DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで *前回投与日から6週以上の場合、HER,PERともに初回投与量を再投与
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+wPTX(継続)	21	【レスタミ】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ボラミン1A, PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+nabPTX(BSA1.92まで)(初回)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+nabPTX(BSA1.92まで)(継続)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+nabPTX(BSA1.93以上)(初回)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+VNR(初回)	21	VNR:25mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+nabPTX(BSA1.93以上)(継続)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+VNR(継続)	21	VNR:25mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+Eribulin(初回)	21	Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP	《乳癌》HP(HER/PER)+Eribulin(継続)	21	Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),PER:初回840mg/body,2回目以降 420mg/body(day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで
乳腺外科	乳癌:HP皮下	《乳癌》HP(HER/PER)(皮下)+Eribulin(継続)	21	PER:初回1200mg/body,2回目以降600mg/body(day1), HER:600mg/body(day1), Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合、投与期間は12ヶ月まで *前回投与日から6週以上の場合、PER初回投与量を再投与

乳腺外科	乳癌:HP皮下	《乳癌》HP(HER/PER)(皮下)+DOC(初回)	21	PER:初回1200mg/body,2回目以降600mg/body(day1), HER:600mg/body(day1), DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合,投与期間は12ヶ月まで, *前回投与日から6週以上の場合,PER初回投与量を再投与
乳腺外科	乳癌:HP皮下	《乳癌》HP(HER/PER)(皮下)+Eribulin(初回)	21	PER:初回1200mg/body,2回目以降600mg/body(day1), HER:600mg/body(day1), Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合,投与期間は12ヶ月まで, *前回投与日から6週以上の場合,PER初回投与量を再投与
乳腺外科	乳癌:HP皮下	《乳癌》HP(HER/PER)(皮下)+DOC(継続)	21	PER:初回1200mg/body,2回目以降600mg/body(day1), HER:600mg/body(day1), DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日, *術前・術後薬物療法の場合,投与期間は12ヶ月まで, *前回投与日から6週以上の場合,PER初回投与量を再投与
乳腺外科	乳癌:その他	《乳癌》GEM+PTX	21	【レスタミ】110mg5T(day1),*経口不能時:ボララミン1A, GEM:1200mg/m <sup>2</sup> (day1.8),PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:その他	《乳癌》CMF(CPA/MTX/5FU)【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガトロン】4mg(day2.3.4.9.10.11適宜), 【エドサキン】(1日量)BSA<1.5:100mg,1.5≤:150mg(day1-14), 5FU:600mg/m <sup>2</sup> (day1.8),MTX:40mg/m <sup>2</sup> (day1),CPA:600mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:その他	《乳癌》ケラシカルCMF(CPAp.o./MTX/5FU)【アプレビタント】	28	【アプレビタント】125mg(day1.8),80mg(day2.3.9.10),【テガトロン】4mg(day2.3.4.9.10.11適宜), 【エドサキン】(1日量)BSA<1.5:100mg,1.5≤:150mg(day1-14), 5FU:600mg/m <sup>2</sup> (day1.8),MTX:40mg/m <sup>2</sup> (day1.8) 1ケール:28日
乳腺外科	乳癌:その他	《乳癌》GEM+DOC	21	GEM:1000mg/m <sup>2</sup> (day1.8),DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:その他	《乳癌》ケラシカルCMF(CPAp.o./MTX/5FU)【ハロセトロン】	28	【テガトロン】8mg(day2.3.9.10)(day4.11適宜), 【エドサキン】(1日量)BSA<1.5:100mg,1.5≤:150mg(day1-14), 5FU:600mg/m <sup>2</sup> (day1.8),MTX:40mg/m <sup>2</sup> (day1.8) 1ケール:28日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》CPT11【アプレビタント】	28	【アプレビタント】125mg(day1.8.15),80mg(day2.3.9.10.16.17),【テガトロン】8mg(day2.3.4.9.10.11.16.17.18適宜), CPT11:100mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), 1ケール:28日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》エンハーツ【アプレビタント】	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【テガトロン】8mg(day2.3.4),(day5適宜),T-DXd(エンハーツ):5.4mg/kg(day1), 1ケール:21日 .※エンハーツ400mgを超える場合は蒸留水1A追加すること 【レスタミ】110mg5T(day1),*経口不能時:ボララミン1A,
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》PTX	7	PTX:80mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:7日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》ddPTX	14	【レスタミ】10mg5T(day1),*経口不能時:ボララミン1A, PTX:175mg/m <sup>2</sup> (day1),G-CSF併用, 1ケール:14日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》T-DM1(カドサイラ)	21	T-DM1(カドサイラ):3.6mg/kg(day1), 1ケール:21日. 術後薬物療法の場合、HER2陽性乳癌における術前薬物療法で病理学的完全奏功(pCR)が認められなかった患者のみ使用可能(投与回数は14回まで)
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》VNR	21	VNR:25mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》DOC	21	DOC:75mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》GEM	21	GEM:1250mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》nabPTX(BSA1.93以上)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》nabPTX(BSA1.92まで)	21	nabPTX:260mg/m <sup>2</sup> (day1), 1ケール:21日
乳腺外科	乳癌:単剤	《乳癌》Eribulin	21	Eribulin:1.4mg/m <sup>2</sup> (day1.8), 1ケール:21日