レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	乳腺外科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成　　年　　月
レジメン名	トラスツズマブ【2回目以降】＋パクリタキセル				
疾患名	乳がん	適応の備考			
適応分類					
1コース日数	28　　日間	総コース数	コース	催吐性リスク	軽度
抗がん剤投与量・投与日	トラスツズマブ2mg/kg　day1.8.15.22、パクリタキセル80mg/㎡　day1.8.15				

治療スケジュール　・　投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　　(day)

投与順	ルート・方法	薬　剤　名	投　与　量		投与時間	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
1	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5 分	●							●							●							●						
	点滴静注			/																													
				/																													
	ブライミング用																																
2	主ルート	生食250mL	1	本 / body		●							●							●							●						
	点滴静注	トラスツズマブ	2	mg / kg	30 分	●							●							●							●						
		注射用水100mL	1	本 / body		●							●							●							●						
	投与時間(初回投与)90分、(2回目以降)30分可																																
3	主ルート	生食50mL	1	本 / body		●							●							●													
	点滴静注	デキサート6.6mg	1	本 / body	30 分	●							●							●													
		ファモチジン20mg	1	本 / body		●							●							●													
4	主ルート	生食250mL	1	本 / body		●							●							●													
	点滴静注	パクリタキセル	80	mg / ㎡	60 分	●							●							●													
				/																													
5	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5 分	●							●							●							●						
	点滴静注			/																													
				/																													
6		レスタミンコーワ錠	5	錠 / body		●							●							●													
	経口投与			/																													
				/																													
	パクリタキセル投与の30分前																																

【投与上の注意】
このレジメンは、トラスツズマブ2回目以降の投与患者に使用する
トラスツズマブの初回投与量は4mg/kg。 2回目以降は2mg/kg。
トラスツズマブ：次回以降予定投与が遅れた場合、前回投与日から1週間以内の時は、2mg/kgを投与する。1週間を超えた時は、改めて4mg/kgを投与し、次回以降は2mg/kgを1週間間隔で投与。
パクリタキセル：前投薬としてレスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。
パクリタキセル：DEHPフリー（フィルターつき）点滴セット使用。0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用し投与すること。
パクリタキセル：アルコール不耐症がないことを確認する。