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(毎週)【初回】＋パクリタキセル週1回(毎週)				
疾患名	乳がん	適応の備考	術前/術後化学療法は12回投与する。		
適応分類					
1コース日数	7　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4mg/kg　day1、パクリタキセル80mg/㎡　day1				

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
1	主ルート	生食20mL	1 本 / body		●						
	中心静脈注射		/								
			/								
2	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●						
	中心静脈注射		/								
			/								
	プライミング用										
3	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●						
	中心静脈注射	トラスツズマブ	4 mg / kg	90 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										
4	主ルート	生食50mL	1 本 / body		●						
	中心静脈注射	デキサート6.6mg	1 本 / body	30 分	●						
		ファモチジン20mg	1 本 / body		●						
5	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●						
	中心静脈注射	パクリタキセル	80 mg / ㎡	60 分	●						
			/								
6	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●						
	中心静脈注射		/								
			/								
		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、トラスツズマブ初回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、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。