

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)【2回目以降】+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2mg/kg day1、パクリタキセル80mg/m² 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		/																																						
3	プライミング用																																								
	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●																																				
	中心静脈注射	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																																							
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 / m ²	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、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。