

3 weekly DTX + T-mab + PER

乳癌

術後補助

患者ID	氏名	年齢	性別
身長 cm	体重 Kg	体表面積(BSA) m ²	CCR

- 【投与量】 [1] トラスツズマブ (T-mab)
 -選択- 体重が [] Kgなので → 体重(Kg) × [] (mg/Kg) → [] mg → [] mg
- [2] ペルツズマブ (パージェタ、PER)
 -選択- [] mg → [] mg
- [3] ドセタキセル (DTX)
 体表面積(BSA) が [] m²なので → BSA(m²) × 75 (mg/m²) = [] mg → [] mg
- 【スケジュール】 3週間毎 併用4サイクル(その後T-mab&PERを14サイクル)

↓ 治療内容		1 日目	2~3 日目	4~21 日目	22 日目
内服 点	① レスタミン錠10mg	5錠 点滴前	—	—	次の サイ クル
	② デカドロン錠0.5mg	—	15錠 毎食後	—	
	① 生理食塩水 【100mL入】	ルート 確保用	—	—	
	② ファモチジン注20mg + デキサート3.3mg × 3管 + 生理食塩水 【100mL入】	15min	—	—	
	③ グラニセトロンバッグ100mL	15min	—	—	
	④ ドセタキセル [] mg + 生理食塩水 【250mL入】	60min	—	—	
	⑤ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	—	
	⑥ トラスツズマブ [] mg + 生理食塩水 【250mL入】	初回 2回目~60min	—	—	
	⑦ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	—	
	⑧ ペルツズマブ [] mg + 生理食塩水 【250mL入】	初回 2回目~30min	—	—	
⑨ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	—		
⑩ 生理食塩水 【20mL入】	CVポート有 患者のみ使用 (ロック用)	—	—		

【注意事項】

フィルター必須 専用ルートが必要
 投与直後のアナフィラキシー注意
 異常あれば中止しDrCallする