



3 weekly 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

【スケジュール】 3週間毎 ★事前に3weekly T-mab + PER + OHPかT-mab + OHPを4サイクル程度済★

↓治療内容		1 日目	2~3 日目	4~21 日目	22 日目
内服	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	—	
点滴	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 トラスツズマブ [] mg + 生理食塩水【250mL入】	初回 2回目~60min	—	—	
	⑤ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	—	
	⑥ ペルツズマブ [] mg + 生理食塩水【250mL入】	初回 2回目~30min	—	—	
⑦ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	—		
⑧ 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