

■■化学療法投与計画書《HER術後補助療法》■■

実施日	
-----	--

患者番号	性別	身長	cm	
カナ氏名	生年月日	体重	kg	指示医
患者氏名	年齢	体表面積	m ²	

Rp) トラスツズマブ(ハーセプチン) [初回] 8mg/kg
 [2回目以降] 6mg/kg day1 3週毎

本管①
生理食塩液 100mL 1 瓶

レジメンコメント1
レジメンコメント2

側管①
大塚生食注 250mL 1 袋
トラスツズマブ mg
※ トラスツズマブBS点滴静注用150mg 150mg:
トラスツズマブBS点滴静注用60mg 60mg:

※初回90分 忍容性良好時:2回目以降30分まで短縮可

<注意すべき副作用>
 ●アレルギー様症状 ●心機能低下

★トラスツズマブ投与期間中、以下の初期症状 (Infusion reaction)に注意すること
 ・発熱、悪寒
 ・嘔気、嘔吐
 ・疼痛・頭痛・めまい・咳・発疹・無力症など
 ・アナフィラキシー様症状
 ・間質性肺炎・肺障害

<実施時の注意>

ブドウ糖溶液との混合を避け、本剤とブドウ糖溶液の同じ点滴ラインを用いた同時投与は行わないこと。

<用量規制因子>

投与が遅れた場合

- ・投与予定日より1週間以内の遅れで投与する際は、6mg/kgを投与する。
- ・投与予定日より1週間を超えて投与する際は改めて初回投与量(8mg/kg)で投与を行う。なお次回以降は6mg/kgを3週間間隔で投与することが望ましい。