

■■化学療法投与計画書《PER+HER+PTX療法 PTX毎週》■■

|     |  |
|-----|--|
| 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 <sup>2</sup> |     |

Rp)ペルツズマブ(パージェタ) 初回840mg 2回目以降 420mg day1(3週毎)  
 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)  
 パクリタキセル(タキソール) 80mg/m<sup>2</sup> day1、8、15(毎週3週毎)

|       |           |
|-------|-----------|
| 本管①   | day1      |
| 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 | 初回840mg、2回目以降420mg |
| ↓ ※ | 大塚生食注 250mL 1 袋    |
|     | ペルツズマブ mg          |
|     | 〈腫〉パージェタ点滴静注420mg: |

※初回60分 2回目以降30分

|     |                      |
|-----|----------------------|
| 側管② |                      |
| ↓ ※ | 【50mL】生理食塩液 50mL 1 瓶 |
|     |                      |

※初回60分 2回目以降30分

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 側管③ |                          |
| ↓ ※ | 大塚生食注 250mL 1 袋          |
|     | トラスツズマブ mg               |
|     | トラスツズマブ点滴静注用150mg 150mg: |
|     | トラスツズマブ点滴静注用60mg 60mg:   |

※初回90分 2回目以降30分

|     |                   |
|-----|-------------------|
| 側管④ |                   |
| 30分 | パロノセトロン点滴バッグ 1 袋  |
|     | 0.75              |
|     | ファモチジン注射用20mg 1 瓶 |
|     | デカドロン注射液1.65m 4 管 |

|     |                        |
|-----|------------------------|
| 側管⑤ | インラインフィルター使用           |
| 60分 | 大塚糖液5% 250mL(5%TZ) 1 袋 |
|     | パクリタキセル mg             |
|     | 〈腫〉タキソール注射液100mg:      |
|     | 〈腫〉タキソール注射液30mg:       |

★ペルツズマブおよびトラスツズマブ投与期間中、以下の症状(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

異常が認められた場合には解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤の投与等を行うとともに、症状が回復するまで患者の状態を十分に観察すること

- ＜注意すべき副作用＞
- 下痢 ●脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など)
  - 悪心・食欲不振 ●疲労・無気力
  - 発疹 ●粘膜の炎症 ●白血球減少
  - 間質性肺疾患

＜実施時の注意＞

- パクリタキセル  
漏出時:直ちに投与を中止し、薬剤を吸引、洗浄し、ステロイドの局注、ステロイドの外用剤で対処する。  
0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与。  
点滴用セット等で本剤の溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用を避けること。  
溶剤として無水エタノールを含有するため、投与前に問診により適切かどうか判断すること。
- トラスツズマブ  
ブドウ糖溶液との混合を避け、同じ点滴ラインを用いた同時投与は行わないこと。