

10N041_【2回目以降】乳_フェスコ`MA(皮下注)-wPTX 3週毎

Pertuzumab/Trastuzumab (Day 1) + PTX (Day 1・8・15) 3週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 フェスコ配合皮下注MA(維持)	1 瓶	sc / 大腿部に 5分以上かけて投与		○						
2 生食注 (100mL) デカドロン注射液1.65mg ポララミン注5mg ガスター注射液20mg	1 瓶 5 A (初回) ※ 1 A 1 A	div / 15min		●				● Day 8 / Day 15		
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 30min		●				● Day 8 / Day 15		
8 生食注 (250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____ mg [80mg/m2]	div / 1hr		○				○ Day 8 / Day 15		
9 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●				● Day 8 / Day 15		

※デカドロン注は医師の判断にて減量。(最低1Aは必要。)

※パクリタキセル注投与時には、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すること。
また、点滴用セット等で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。