

10N040_【初回】乳_フェスコ[®] IN(皮下注)-wPTX 3週毎

Pertuzumab/Trastuzumab(Day1) + PTX(Day1・8・15) 3週毎 1コース

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

◆アルコールに対する過敏症はありませんか？ → (有 ・ 無)

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	フェスコ [®] 配合皮下注IN(初回)	1 瓶	sc / 大腿部に 8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 ファモチジン注射液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		
4	生食注(250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____mg[80mg/m ²]	div / 1hr		○						
									○ Day 8 / Day 15		
5	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。