

## 10N044\_乳\_Tmab-wPTX 3週毎

Trastuzumab(Day1) + PTX(Day1・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 )

◆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	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
2	生食注(250mL) トラスツズマブBS点滴静注用	1 袋 _____mg[初回 8mg/kg] _____mg [2回目以降 6mg/kg]	div / ※1 1.5hr		○						
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
4	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 ※2 1 A 1 A	div / 15min		●						
5	生食注(50mL)	1 瓶	div / 30min		●						● Day 8 / Day 15
6	生食注(250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____mg[80mg/m <sup>2</sup> ]	div / 1hr		○						● Day 8 / Day 15
7	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						○ Day 8 / Day 15
											● Day 8 / Day 15

※1 トラスツズマブ注は忍容性良好であれば、初回(1.5hr)、2回目以降(30min)で投与可。

※2 デカドロン注射液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。