

05N075_(1クール目)_scAmivantamab+Lazertinib_4週毎

Amivantamab(Day1・8・15・22) + Lazertinib(Day1-28) 4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 ）

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	デカドロン錠4mg	4 錠	po / 分2			● Day -1 / Day 0					
2	デカドロン錠4mg	2 錠	po / 分1		●						
3	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg	1 瓶 6 A	div / 15min リブロファス投与45分前		●						
4	アセリオ静注液1000mg ポララミン注5mg	1 袋 1 A	div / 15min リブロファス投与30分前		●						
5	カロナール錠200mg ポララミン錠2mg	4 錠 1 錠	po / リブロファス投与30分前			● Day 8 / Day 15 / Day 22					
6	リブロファス配合皮下注	1600 mg [1600mg/body] ※ 体重80kg以上の場合は 2240mg/body	sc / 5min		○						
						○ Day 8 / Day 15 / Day 22					
7	ラズクルース錠	240mg[240mg/日]	po			● Day 1 - Day28 (連日)					

- ・ ラゼルチニブとの併用投与による静脈血栓塞栓症の発症を抑制するため、当該併用投与開始後4ヵ月間は、アピキサバン1回2.5mgを1日2回経口投与すること。
- ・ 皮膚障害対策として、あらかじめ”RASH対応セット”をオーダーしてください。

※ リブロファスのオーダーは瓶数になりますので、以下の通りオーダーください。
700mg→0.43瓶、1050mg→0.65瓶、1600mg→1瓶、2240mg→1.4瓶、2400mg→1.5瓶、3360mg→2.1瓶