癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　M-10

申請日　2019/11/05

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○

癌腫・疾患	乳がん(HER2陽性)
対象	切除不可能症例　進行再発治療
療法名_略号など	ペルツズマブ＋Tmab＋weekly PTX療法

1クールの日数	28日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	13日

	薬品名　（抗癌剤　のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量　単位	day 1	day 8	day 15	day ～	day 28
注	ペルツズマブ	(420mg／14mL)	ペルツズマブ	2回目以降	420 mg/body	↓				
注										
注	トラスツズマブ	(60mg)(150mg)	トラスツズマブ	(HER)	6 mg/kg	↓				
注										
注	パクリタキセル	(100mg16.7mL)(30mg5mL)	パクリタキセル	(PTX)	80 mg/m2	↓	↓	↓		

内服支持薬　なし

投与手順

《主　管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	生理食塩液	100 mL		点滴静注		ルートキープ
	②	生理食塩液	250 mL				
		ペルツズマブ	420 mg/body		点滴静注	60分	初回840mg/body
					2回目以降忍容性がある場合は30分		
	③	生理食塩液	100 mL		点滴静注		
	④	生理食塩液	250 mL		点滴静注		
		トラスツズマブ	6 mg/kg		点滴静注	90分	初回8mg/kg
					2回目以降忍容性がある場合は30分		
	⑤	生理食塩液	100 mL				
	⑥	生理食塩液	100 mL		点滴静注	15分	
		デカドロン	6．6 mg				
		ファモチジン注	1 A				
		ボララミン	1 A				
	⑦	生理食塩液	250 mL				
		パクリタキセル	80 mg/m2		点滴静注	60分	
	⑧	生理食塩液	100 mL		点滴静注		
							フラッシュ用
第8，15日目							
	①	生理食塩液	100 mL				ルートキープ
	②	生理食塩液	100 mL			15分	
		デカドロン	6．6 mg				
		ファモチジン注	1 A				
		ボララミン	1 A				
	③	生理食塩液	100 mL		点滴静注		
							フラッシュ用

《側　管》

← 投与日　処方番号　薬品名　投与量　単位　手技　時間　コメント