

化学療法計画書

ID					
氏名					
生年月日					
実施部署			発行日		
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m ²)	1.50

指示医師:		
指導医師:		
投与開始予定日:	年	月 日
投与終了日:	年	月 日

病名	乳癌
治療法	エンハーツ単独療法

	1
抗癌剤・商品名	エンハーツ
規格	100mg
一般名	トラスツマブ デルクステカン
一日投与量(規定)	5.4mg/kg
患者情報から算出した一日投与量	270 mg
実際の投与量	270 mg
	5.4 mg/kg
投与日	day1
1クール期間	21日間
予定クール数	
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット検査データに応じて臨時に検査実施

適応基準	化学療法歴のあるHER2陽性の手術不能又は再発乳癌(標準治療が困難な症例)
推奨経口剤	○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。 ※5HT3受容体拮抗薬+点滴デカドロン(点滴レジメン組込み)以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 デカドロン: day2、3、4: 8mg/日 イメンド: day1(抗癌剤投与前)125mg、day2・day3 80mg/日はオプションとして使用可。 ただし、デカドロン投与量を半減すること。
禁忌	1.本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
中止基準	投与前の好中球数: 1000/mm ³ 未満、血小板数: 50,000/mm ³ 未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	●エンハーツ 重大 1. 間質性肺疾患 2. 骨髄抑制 3. Infusion reaction その他 (30%以上) 脱毛症、悪心、嘔吐、疲労、食欲減退 (10~30%未満) 下痢、便秘、口内炎、倦怠感 (10%未満) 発疹、そう痒症、頭痛、浮動性めまい、味覚障害、腹痛、消化不良、AST増加、ALT増加、血中ビリルビン増加、肝機能異常、血中ALP増加、呼吸困難、咳嗽、肺炎、上気道感染、心電図QT延長、駆出率減少、心不全、発熱、鼻出血、低カリウム血症、末梢性浮腫、ドライアイ、脱水
備考	

エンハーツ単独療法 観察記録

所要時間: 初回2時間半
2回目以降1時間半

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日		クール	回目	施行前内服薬()	入外()
医師	指示医師: エンハーツ (mg) 一般名(トラスツマブ デルクステカン)			抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与開始時間	調剤
投与指示	本体	側管			
	5%ブドウ糖250mL		<input type="checkbox"/> 初回2時間半かけて点滴 【100mL/h】 <input type="checkbox"/> 2回目以降1時間半かけて点滴 【167mL/h】		
	5%ブドウ糖100mL +アロキシ1V +デカドロン 3 A		30分かけて点滴 【200mL/h】		
	5%ブドウ糖100mL +エンハーツ ※1V当たり5mLの注射用水で溶解		<input type="checkbox"/> 初回90分かけて点滴 【 mL/h】 <input type="checkbox"/> 2回目以降30分かけて点滴 【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用 ※輸液ボトルを遮光すること ※調製開始4時間以内に投与		
本体終了後抜去					