

消化器 331**<化学療法予約箋>**

プロトコール名	エンハーツ療法
病名	化学療法後に増悪したHER2陽性 進行・再発胃癌

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
エンハーツ	トラスツズマブ・ デルクスステカン	6.4 mg/kg/day	Day1	20日

<3週毎>

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

①(メイン) 5%糖液 50mLにてルート確保(点滴挿入確認後、フラッシュ分残す)

②(側管) 生食 100mL +パロノセトロン1V +オルガドロン1.9mg 4A (30分)

③(側管) 5%糖液 50mL 全開

④(側管) 5%糖液 100mL + エンハーツ 点滴静注 (遮光すること!)

※初回90分で忍容性あれば、2回目以降の投与は30分

0.2μmのインラインフィルター使用

⑤①の5%糖液 50mLの残液でフラッシュ(全開)

day2.3にデカドロン4mg 2錠分2朝昼内服

備考

エンハーツは調製後4時間以内に投与を終了すること