## 乳癌-36

## HER2 陽性乳癌 パージェタ+トラスツズマブBS(ハーセプチン)+ハラヴェン併用療法 患者プロトコール



<b>投与プロトコール 1コ−ス 21日間 コース制限なし</b> 《開始時基準 PS:0~2、年齢:20歳以上 》			投与量	投与日	投与 時間	備考
ルートKeep		生食 500mL	_	Day1,8	_	
1	初回	<mark>パージェタ:840mg/body</mark> 生食 250mL	mg	Day1	60分	
	2回目 以降	<mark>パージェタ: 420mg/body</mark> 生食 250mL	mg	Dayı	下記 参照	
経過	<b>経過観察</b> 下記参照					
<b>②</b>	初回	□ トラスツス・マフ・BS:8mg/kg □ (ハーセフ・チン:8mg/kg)  60mg/∨を注射用水3mL、150mg/∨を注射用水7.2mLで溶解 (溶解液濃度21mg/mL)し、必要量を下記に混注  生食 250mL	mg	Day1	90分	
	2回目 以降	□ トラスツス・マフ・BS:6mg/kg □ (ハーセフ・チン:6mg/kg)  60mg/Vを注射用水3mL、150mg/Vを注射用水7.2mLで溶解 (溶解液濃度21mg/mL)し、必要量を下記に混注  生食 250mL	mg	Dayı	下記参照	
<b>経過観察</b> 下記参照						
		ルートキープ用生食でフラッシュする				
プレメディ		5-HT3受容体拮抗薬+デキサメタゾン+生	食100mL	Day1,8	30分	
3		<u>ハラヴェン:1.4mg/m<sup>†</sup></u> 生食 50mL	mg	Day1,8	5分	

- ◆パージェタ・ハーセプチンは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。
- ◆経過観察:パージェタ及びハーセプチン投与終了後、Infusion reactionの発現がないことを確認してから、 次の薬剤を投与する。初回は30分の経過観察を行い、2回目以降は様子をみて短縮可能。
- ◆前回投与日から投与間隔が6週間以上の場合、パージェタ及びトラスツズマブ(ハーセプチン)ともに初回投与量を再投与。
- ◆ハラヴェンは催吐リスクは軽度で、ガイドライン推奨制吐療法はデキサメタゾンのみだが、外来で行う上でのQOLを考慮して 5-HT3受容体拮抗薬も予め投与する。

佐賀大学医学部附属病院