

癌化学療法輸液約束処方 大45

癌種 がん化学療法後に増悪した進行・再発の大腸癌

登録No. 大45 HP

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	休薬期間	1クール期間
パージェタ	ペルツズマブ	PER	初回840mg,2回目以降420mg	div	DAY1	2週	3週
ハーセプチン	トラスツズマブ	HER	初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg	div	DAY1	2週	3週

【初回】

- ① NS 50ml / 5分 カロナール併用
- ② NS 250ml + パージェタ 840 mg / 60分
- ③ NS 50ml / 5分
- ④ NS 250ml + ハーセプチン(8mg/kg) mg / 60分
- ⑤ NS 50ml / 5分

【2回目以降】

- ① NS 50ml / 5分
- ② NS 250ml + パージェタ 420 mg / 30分
- ③ NS 50ml / 5分
- ④ NS 100ml + ハーセプチン(6mg/kg) mg / 30分
- ⑤ NS 50ml / 5分

【注意事項】

1. ①初回施行時カロナール錠併用(400mg以上が望ましい)
2. 大腸がんに対してはハーセプチン(先発品)のみ適応あり(2022.7.19現在)

R4.7.15作成