

診療科名: 呼吸器科 _____

申請者名: _____

レジメン名称: Trastuzumab Deruxtecan(T-DXd: エンハーツ)

疾患名(癌種): 非小細胞肺癌 _____

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()										
No.1	アロカリス 235mg	1V	点滴注射	30分	●											
	デキサート 6.6mg	1V														
	パロノセトロンバッグ 50ml	1B														
No.2	5%ブドウ糖液 100ml	1B	点滴注射	15分	●											
No.3	エンハーツ	5.4mg/kg	点滴注射	初回90分 認容性良好であれば2回目以降30分 フィルター使用、投与時遮光	●											
	注射用水															
	5%ブドウ糖液 100ml	1B														
No.4	5%ブドウ糖液 100ml	1B	点滴注射	15分	●											

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.2	エンハーツ	5.4mg/kg	

インターバ 21 日

レジメン基準日 day (1)

総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して

【投与基準】投与開始前に胸部CT、胸部X線、SpO2、LVEF検査実施
 化学療法後に増悪したHER2遺伝子変異陽性の進行・再発非小細胞肺癌
 Neut ≥ 1000、Hb ≥ 8.0、PLT ≥ 50000。その他Grade3以上のAE発現で休薬
 ILDはGrade2以上で投与中止(原則再開不可)。

レジメン登録コード _____

レジメン審査部会承認日 _____