

カドサイラ療法

患者番号： 氏名： 性別：
生年月日： 年齢：

対象： HER2 陽性手術不能又は再発乳癌

薬液注入ルート： 末梢点滴静注 CVライン ポート

1 コース期間： 3 週間

開始年月日： 年 月 日

体格： 身長 cm 体重 kg 体表面積 m²

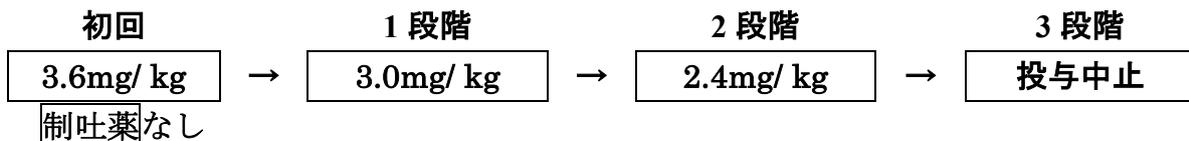
開始基準： 心エコー又は MUGA スキャン ≥ 50%

血色素量 ≥ 9g/dL 好中球数 ≥ 1500/mm³ 血小板数 ≥ 10 万/mm³

総ビリルビン ≤ 1.5 × ULN AST/ALT ≤ 2.5 × ULN Cr ≤ 1.5 × ULN

使用薬剤： ①カドサイラ _____ mg (3.6mg/kg)
3週に1回

減量方法；



【処方が必要な内服薬】

(初回のみ) ボルタレン坐薬 (25) カドサイラ 30 分前

(2 回目以降) カロナール (200) 2 錠 発熱時

※ 間質性肺疾患があらわれることがあるため、初期症状の確認及び胸部X線検査の実施など観察を行う

※ 心機能のモニタリングは12週毎を目安に行う

※ 1 サイクル目は day8 に血小板数及び肝機能検査値を測定する



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

□HBs 抗原(-) → □HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-)

□HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+)

□HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量

□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____