

|         |   |
|---------|---|
| レジメン名   | Trastuzumab emtansine (T-DM1)<br>アジュバンド         |
| 対象疾患    | HER2 陽性の乳癌における術後薬物療法<br>※タキサン系及びTmab治療経験のある症例のみ |
| 1クールの日数 | 21日   |
| 目標コース数  | 14回まで（術前化療としてタキサン+Tmabが3～4回必要）                  |

|    | 抗がん剤名   | 略号    | 1日投与量 | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 |
|----|---|-------|-------|-------|------|------|-----|
| 1  | カドサイラ   | T-DM1 | 3.6   | mg/kg | div  | 下記参照 | d1  |
| 2  |   |       |       |       |      |      |     |
| 3  |   |       |       |       |      |      |     |
| 4  |   |       |       |       |      |      |     |
| 5  |   |       |       |       |      |      |     |
| 6  |   |       |       |       |      |      |     |
| 補足 | カドサイラの投与時間は初回投与時90分で行う。忍容性が良好であれば、2回目以降は30分まで短縮可能 |       |       |       |      |      |     |

|       |  |
|-------|--|
| 催吐リスク | 軽度   |
| 前投薬   | グラニセトロン注、デカドロン注6.6mg   |
| 減量規定  | 左室駆出率(LVEF)、AST、ALT、総ビリルビン、血小板、末梢神経症状、結節性再生性過形成、間質性肺疾患、放射線療法に関連する肺臓炎に関して減量・中止基準あり<br>※詳細は適正ガイドライン参照<br>※減量目安：1段階減量…3.0mg/kg、2段階減量…2.4mg/kg、3段階減量…中止<br>※減量後に再度増量はしない |
| 主な副作用 | 悪心・嘔吐、食欲不振、骨髄抑制、倦怠感、下痢、重度の出血、肝機能障害、末梢神経症状、Infusion reaction、咳嗽、息切れ、動悸  |
| 参考文献  | 適正使用ガイド（カドサイラ）<br>制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会）   |
| その他   | インラインフィルター使用   |

投与スケジュール

| Day ( 1 ) |  |                |                |
|-----------|--|----------------|----------------|
| 滴下順       | 手技・薬品名・規格  | 用量             | 投与時間           |
| 1         | 点滴末梢 メイン1<br>生理食塩液250mL<br><br>1日1回 (持続)                             | 1本             | 持続             |
| 2         | 点滴末梢 メイン1側管1<br>グラニセトロン注バッグ3mg<br>デカドロン注6.6mg<br><br>1日1回            | 1本<br>1本       | 15分            |
| 3         | 点滴末梢 メイン1側管1<br>生理食塩液250mL<br>カドサイラ注<br><br>1日1回<br><br>インラインフィルター使用 | 1本<br>3.6mg/kg | 初回90分<br>以降30分 |