

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-63

申請日	2024/4/30	承認日	2024/5/13	委員長	印
レジメン登録	2024/8/23	仮承認日		承認者	印

T-DXd(Trastuzumab Deruxtecan)	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	提出医	Dr
対象	がん治療治療後に増悪したER2(ERBB2)遺伝子陽性の切除不能な進行・再発非小細胞肺癌				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div. iv. po等)	投与スケジュール (日)																			
			1	5	8	10	15	20	22	25	30											
エンハーツ(トラスツズマブ デルクステカン)	5.4mg/kg	div	○																			
投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース																						

【投与処方例 (前投薬など)】

- ※間質性肺疾患対応フローチャートに沿って、ILD疑い時より対応をすること。
- ※開始前にはCT、レントゲン、血液検査(KL-6を含む)、心エコー、心電図を施行すること。
- ※エンハーツ調製時と調製済みのボトルは遮光し、投与を行う。
- ※エンハーツは調製後4時間以内に投与を終了すること。
- ※インラインフィルターを使用する。

- ① メインキープ【緑】 5%ブドウ糖液250mL / div
- ② メイン【赤-1】 5%ブドウ糖液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート3.3mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】 5%ブドウ糖液100mL+注射用水+エンハーツ /div 初回90分、2回目以降30分
エンハーツ1Vを注射用水5mLで溶解し、使用。
終了後、メインの5%ブドウ糖液を流してフラッシュをすること。

【副作用による減量基準】

通常投与量：5.4mg/kg

1段階減量：4.4mg/kg

2段階減量：3.2mg/kg

3段階減量(中止)：3.2mg/kgで忍容性が得られない場合には投与を中止する

制吐剤セット処方④

Day2,3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

参考文献：Koichi Goto, Yasushi Goto, et al. J Clin Oncol.00: 1-12, 2023

エンハーツ適正使用ガイド

当院患者治療目的以外は
使用不可