

治療審査委員会申請書類

患者ID :

患者氏名				生年月日			年齢		性別	
診療科		区分	☐	階病棟	☐	外来	申請医師名			
診断名							Stage		Performance Status	
告知内容										
治療方法	プロトコール名	Trastuzumab emtansine(T-DM1)療法 [カドサイラ]							告知Grade	
投与計画	身長		cm	体重		kg	体表面積		m ²	
	血清クレアチニン			ml/dl	Cockcroft-Gault		GFR(糸球体濾過率)	性別無し ml/min		
	※女性は0.85を掛けています									
	① デキサート6.6mg 1V + 生食100ml 200ml/hr									
	② 生食100ml 本体ルートに使用									
	③ カドサイラ mg (3.6mg/kg) + 生食250ml ※0.22 μ m以下フィルター使用									
	初回90分かけて投与、忍容性あれば2回目以降(30分まで短縮可)									
	上記を3週毎に投与									
	※infusion reactionは投与中および投与後24時間以内に多く現れ、主に初回投与時に現れやすい。									
	したがって、初回投与時は、90分以上かけて投与し、十分に観察する必要がある。									
減量の目安										
		減量段階	投与量							
		通常投与量	3.6mg/kg							
		1段階減量	3.0mg/kg							
		2段階減量	2.4mg/kg							
		3段階減量	投与中止							
投与開始日 年 月 日										
併用薬の確認										
B型肝炎check	HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 (), HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L.IU/ml ()									
予測される副作用	重大な副作用 間質性肺疾患(1.3%)、心障害(2.4%)、過敏症(1.4%)、 Infusion reaction(5.4%)、肝機能障害(28.2%)、肝不全(頻度不明) 血小板減少症(28.0%)、末梢神経障害(13.8%)									
備考	0.2または0.22μm以下のインラインフィルター(ポリエーテルスルホン酸製)を通して投与する									
採否	☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可									

担当委員署名

許可決定日時 年 月 日 有効期限 年 月 日