

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		ダトロウェイ(ダトボタマブ デルクステカン)							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		推測Ccr 性別無し ml/min											
	※女性は0.85を掛けています																	
	適応 ; 化学療法歴のあるホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能 又は 再発乳がん (アントラサイクリン系又はタキサン系抗悪性腫瘍剤による治療歴のある患者を対象とすること)																	
	ダトロウェイ点滴静注 _____ mg (標準量6mg/kg) day1 インターバル3週																	
	Day1																	
	① 5%ブドウ糖液100ml 本体ルートに使用 (ダトロウェイ投与前にルートフラッシュ)																	
	② 生食50ml + ポラミン注5mg 1A 200ml/hr 同時に カナール錠500mg 1錠内服																	
	③ パロ/セロン点滴静注バッグ0.75mg/50ml + アロカリス235mg 1V +デキサート1.65mg<3A> [4.95mg] 120ml/hr 30分かけて																	
	④ ダトロウェイ点滴静注 _____ mg + 5%ブドウ糖液100ml ※0.2μmフィルター使用 初回は90分かけて投与(流速は液量に応じて調節) 初回投与時の忍容性が良好であれば2回目以降は30分まで短縮可																	
処方																		
2-3日目のデカドロン錠4mg は省略→ 併用の場合 4mg/日(1回1錠 1日1回 朝食後 2日分)																		
<table><tr><td rowspan="2">減量の目安</td><td>1段階減量</td><td>2段階減量</td><td>3段階減量</td></tr><tr><td>4mg/kg</td><td>3mg/kg</td><td>投与中止</td></tr></table>												減量の目安	1段階減量	2段階減量	3段階減量	4mg/kg	3mg/kg	投与中止
減量の目安	1段階減量	2段階減量	3段階減量															
	4mg/kg	3mg/kg	投与中止															
投与開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日																		
併用注意																		
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	骨髄抑制(好中球減少10.8%、貧血11.4%、白血球減少7.2%)、発熱性好中球減少(頻度不明)、 Infusion Reaction7.2%、口内炎55.6%、悪心51.1%、脱毛症36.4%、疲労37.8%、 角膜障害14.4%、間質性肺疾患3.3%など																	
備考	※初回1回限定で副作用症状に対するスターターキット(口腔衛生・点眼)の無償提供あり(要事前申請) ※0.2μmのインラインフィルターを使用 ※点滴バッグを遮光(室温調製+投与は4時間以内に行う)																	
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