

レジメン名 Afatinib

申請日 2015年 12月 22日
 承認日 2016年 1月 21日
 改訂日 年 月 日
 出典 ジオトリフ添付文書

実施部署区分

入院 外来 処置

対象疾患 EGFR遺伝子変異陽性の非小細胞肺癌
進行・再発
補助療法(術前・術後)

投与減量の基準

| | | | |
|-----|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| その他 | | | |

1クール期間 連日 総クール数 PDまで
 (次のクールまでの標準期間)

投与中止の基準

| | | | |
|---------|-----------|-------|-----------|
| AST、ALT | 100IU/L以上 | ALP | 850IU/L以上 |
| T-bil | 3mg/dL以上 | γ-GTP | 180IU/L以上 |
| | | | |
| その他 | | | |

| 薬剤名・略号 | 1日投与量 | 投与方法 | 投与速度(時間) | 投与日(d1、d8等) |
|---------------|-----------|------|----------|-------------|
| アファチニブ(ジオトリフ) | 40mg/body | 経口 | | 連日 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1日投与順
 (経時的にプレ Medikation・ポスト Medikation、
 溶解液まで含む)

ジオトリフ(40) 1錠 分1空腹時※
 ※食事の1時間以上前または食後3時間以降