

レジメン名

Trastuzumab emtansine
(術後療法)

出典

カドサイラ適正使用ガイド2024年12月改訂

実施部署区分

■入院

■外来

□処置

対象疾患

乳癌

☐ 進行・再発

☒ 補助療法(術前・術後)

☐

☐

投与減量の基準

PLT	2.5万/mm ³ 未満※1	T-bil	1.2mg/dLを超える
AST(GOT)	200IU/Lを超える	ALT(GPT)	135IU/L以上を超える
その他	※1 PLT低下による2回目休業後の再開については1段階減量を考慮すること。 下記のように減量 3.6mg/kg→3.0mg/kg→2.4mg/kg→中止		

1クール期間

21日

総クール数

★14クールまで

(次のクールまでの標準期間)

休業の基準

PLT	7.5万/mm ³ 未満	T-bil	1.2mg/dLを超える
AST(GOT)	120IU/Lを超える	ALT(GPT)	135IU/Lを超える
LVEF	45%未満	45%≤LVEF<50%かつ前回比10%以上の低下	
その他	下記の場合投与中止 ・症候性うつ血性心不全、Grade3以上の左室収縮機能不全(LVSD)、Grade3以上の心不全、LVEF<45%を伴うGrade2の心不全 ・結節性再生生過形成(NRH) ・間質性肺疾患または肺臓炎 ・放射線療法に関する肺臓炎: Grade3以上、標準治療にて回復しないGrade2 ・Grade3以上の末梢神経障害		

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)
トラスツズマブ エムタンシン(カドサイ	3.6mg/kg	NS250mL	90分※	day1

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

day1 (初回)

①デキサート6.6mg＋生食50mL(15分)

②カドサイラ＋生食250mL(90分※)
インラインフィルターを用いて投与
※2回目以降30分まで短縮可

③生食50mL(フラッシュ用)