HER

____クール目　day____

トラスツズマブ療法を受けられる方へ

担当薬剤師

外　科　ID:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

【投与スケジュール】

☐

	1日目	2～7日目
トラスツズマブ	○	

毎週投与します

☐

	1日目	2～21日目
トラスツズマブ	○	

3週毎に投与します

☆検査の結果によりスケジュールや投与量が変わることがあります。

【点滴内容】

生食　50mL
ポララミン　5mg

↓ 15分

生食　50mL
デキサート　6.6mg

↓ 15分

←← 初回のみ投与します

ポララミン
デキサート
：アレルギー症状を抑える薬です。
（初回のみ投与します。）

生食　250mL
トラスツズマブ　mg

↓ 初回90分
2回目以降30分

トラスツズマブ：がん細胞の増殖を抑える薬です。

生食　50mL

↓ 全開

【主な副作用と対策】

インフュージョン・リアクション：トラスツズマブの点滴を始めてから、発熱・悪寒・吐き気・頭痛・疼痛・痒み・発疹・咳・胸の重苦しさなどのアレルギーに似た症状が起こることがあります。
違和感があるようでしたら知らせてください。

心障害：薬の影響で心臓に負担がかかることがあります。

間質性肺炎：非常に稀ですが、薬の影響で肺炎が起こることがあります。
咳・発熱・息切れといった症状が続くようでしたらお知らせください。

【内服薬について】

＊この治療を受けられる方には、副作用対策として内服薬が処方されます。

□ **ロキソプロフェン Na 錠**：
発熱時・疼痛時　１回１錠　内服
解熱鎮痛剤です。熱や痛みでつらいときに内服してください。
続けて内服する場合には、最低 6 時間空けましょう。

副作用の全てが現れるわけではありません。
また、これら以外の副作用が現れる場合もあります。
気になる症状がありましたら必ず医師・薬剤師・看護師にご相談ください。
この説明書はかかりつけ医やかかりつけ薬局薬剤師にもお見せください。

お薬に関する相談先
北信総合病院　(代表)0269-22-2151
薬剤部　医薬品情報管理室　内線　2530