

治療日		第1日目	第2-21日目	第22日目
治療内容				
検査	採血	○		○
	KL-6	○ (投与前)		△
	SpO2	○		○
診療	副作用の問診	○		○
	心機能のモニタリング必要。	○		○
	3ヶ月に1回心エコー。	○		○
	胸部X線	○		○
	胸部CT * HRCT (特定使用成績調査中)	○		△ (6週毎)
	呼吸器内科受診 (特定使用成績調査中)	○		
治療中止 基準	①間質性肺炎 ②LVEF ベースラインから $\geq 10\%$ の低下 ③症候性うっ血性心不全 ④好中球 < 1000 ⑤Hb < 8.0 g / dL ⑥AST, ALT $> 5 \times$ ULN ⑦総ビリルビン $> 1.5 \times$ ILN ⑧血小板 5万未満	—	—	—
点滴	①生食100ml +アロキシ0.75mg +デキサート3.3mg 2A 点滴静注【30分】	○		○
	②5%ブドウ糖液 100ml ルートフラッシュ用 (全開)	○		○
	③エンハーツ 6.4 mg/kg +注射用水 20mL (5mL/Vで溶解用) +5%ブドウ糖液 100ml 点滴静注 【初回90分以上 2回目以降30分以上】 フィルター付きルートで	○		○
	④ブドウ糖液 100ml ルートフラッシュ用 (全開)	○		○

減量基準 総ビリルビン $> 5 \times$ ULN 休薬し回復後 1段階減量
好中球減少 < 500 、発熱性好中球減少、血小板 < 2.5 万 1段階減量

通常投与量	6.4mg/kg
1段階減量	5.4mg/kg
2段階減量	4.4mg/kg
中止	中止

看護のPoint!!

間質性肺炎が非常に起こりやすい
Infusion reactionが起こる可能性あり