

ID:	=患者情報!B1			( <span style="color: blue;">ハーセプチン【3週毎】</span> ) 療法	施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿			
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年 月 日

疾患名		開始日	年 月 日
-----	--	-----	-------

クール	週 投与	週 休薬	診療科
備考	3週毎 (Day1のみ)		申請 医師名

適応 基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の 有無	P S	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済
	<input checked="" type="checkbox"/> 術前	<input checked="" type="checkbox"/> 術後補助	<input checked="" type="checkbox"/> 進行				
	身長	cm	体重	kg	体表 面積	0.00	m <sup>2</sup>

**重要** B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。  
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A
トラスツマブ 初回 8	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	トラスツマブ 2回目以降 6	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外

## レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
初 回	トラスツマブ注【先:ハーセプチン注】		mg	90分以上 かけて
	注射用水 (20mL) ※トラスツマブ溶解用※	1~2A	D.I.V	
	生食液 (250mL)	250mL		



以 2 降 回 目	トラスツマブ注【先:ハーセプチン注】		mg	D.I.V	30分以上 かけて ※初回投与の忍容性が 良好の場合
	注射用水 (20mL) ※トラスツマブ溶解用※	1~2A			
	生食液 (250mL)	250mL			

ハーセプチン注: 投与予定日より7日を超えた場合 ⇒ 初回投与量に戻す必要があります。

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1Kur目</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">2Kur目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Day 1 8 15 22 29 .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">トラスツマブ ↓ ↓</td> <td></td> </tr> </table>	1Kur目	2Kur目	Day 1 8 15 22 29 .....		トラスツマブ ↓ ↓		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">毎週投与</td> <td style="text-align: center;">3週毎投与</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">術前補助</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">術後補助</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">進行再発</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </table>		毎週投与	3週毎投与	術前補助	○	○	術後補助	○	○	進行再発	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">確認者</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">監査者</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>	確認者	監査者		
1Kur目	2Kur目																							
Day 1 8 15 22 29 .....																								
トラスツマブ ↓ ↓																								
	毎週投与	3週毎投与																						
術前補助	○	○																						
術後補助	○	○																						
進行再発	○	○																						
確認者	監査者																							

**注意事項など**