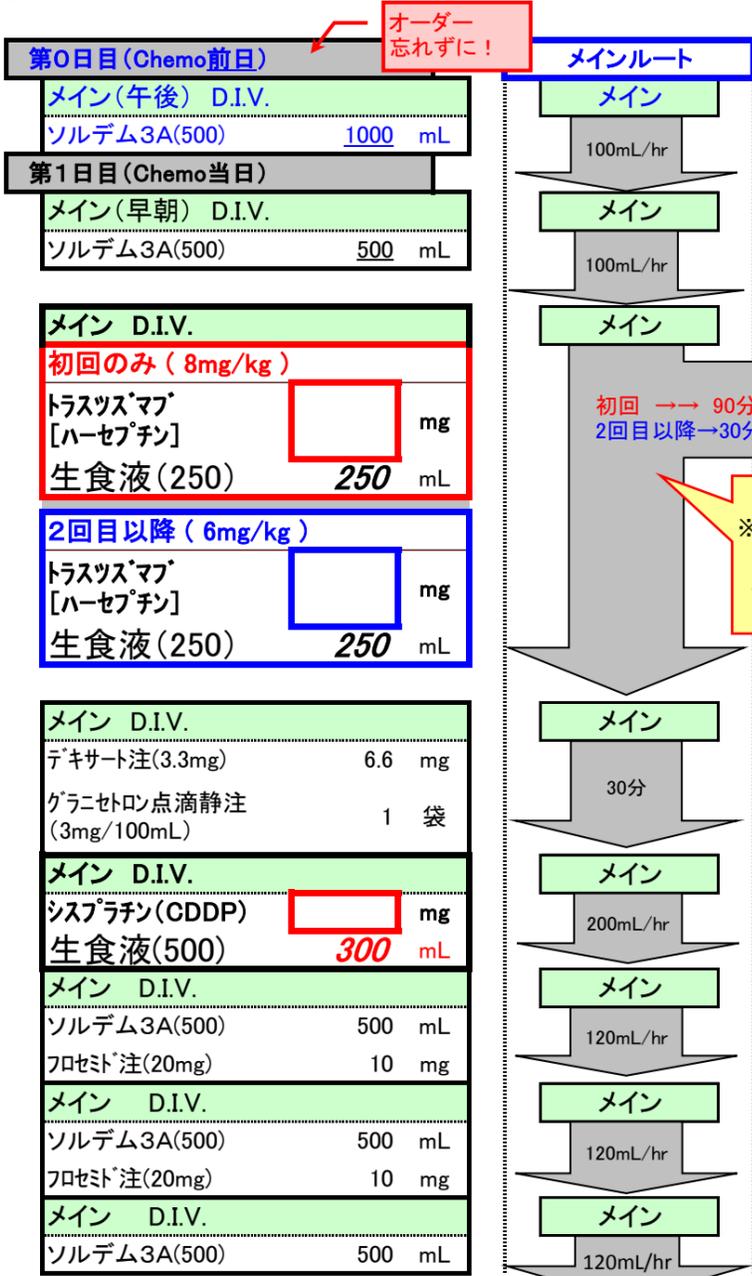


ID:	=患者情報!B1			( TS-1+CDDP +ハーセプチン ) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿					入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日		
疾患名				診療科					
クール	TS-1 ... 2週投与1週休薬 (エスワンタイホウ) CDDP (シスプラチン注) ..... Day1 トラスツツマブ (ハーセプチン注) ... Day1			医師名					
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発 <input checked="" type="checkbox"/> HER2過剰発現が確認された症例			告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済	
	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>		
<b>重要</b>	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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原		
							<input type="checkbox"/> HBs抗体		
						<input type="checkbox"/> HBc抗体			
薬品名	単位	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
トラスツツマブ 初回 8	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	トラスツツマブ 2回目以降 6	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	CDDP 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	TS-1 エスワンタイホウ		<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 対象外

※副作用等の理由にてトラスツツマブの投与予定日より1週間を超えた場合は、初回投与量の8mg/kgで投与することが望ましい。



<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 未満)	80mg/2x	1回40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 以上～1.50m <sup>2</sup> 未満)	100mg/2x	1回50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m <sup>2</sup> 以上)	120mg/2x	1回60mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (その他)	mg/2x	1回 0 mg

内服薬 (制吐剤)  
 イメンドCap (125mg) 1Cap  
 ※シスプラチン投与1時間～1時間30分前に服用

第0日目 (Chemo前日)	約10時間
第1日目 (Chemo当日)	約20～21時間
第2～3日目	約15時間

側管 ワンショット  
 側管 (9:00) I.V.: フロセド注(20mg) [ ] mg  
 ※尿量2000mL以下でラシックス注10～20mg I.V.

<b>【備考欄】</b>	※イメンドCapの規格に注意して下さい ※イメンドCapの相互作用に注意して下さい
--------------	--

第2日目 (Chemo翌日)	
メイン D.I.V. (100mL/hr): ソルデム3A (500) 1500 mL	側管 D.I.V. (30分): テキサト注(3.3mg) 3.3 mg, 生食液(100) 100 mL
※メイン終了後、ヘパロック	
側管 (朝食後) I.V.: フロセド注(20mg) 20 mg	
内服薬 (制吐剤): イメンドCap (80mg) 1Cap	
※午前中に投与すること	

第3日目 (Chemo翌々日)	
メイン D.I.V. (100mL/hr): ソルデム3A (500) 1000 mL	側管 D.I.V. (30分): テキサト注(3.3mg) 3.3 mg, 生食液(100) 100 mL
※メイン終了後、ヘパロック	
内服薬 (制吐剤): イメンドCap (80mg) 1Cap	
※午前中に投与すること	

	1Kur目	2Kur目	3Kur目	確認者	監査者
Day	1 ..... 14 15	22 ..... 35 36	43 .....		
TS-1	↓	↓	↓		
CDDP	↓	↓	↓		
トラスツツマブ	↓	↓	↓		