

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	体表面积	0.00	m ²		
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。						<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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外
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 ² <input type="checkbox"/> mg/body	TS-1 エスワンタイホウ			

※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。

第0日目 (Chemo前日)

メイン (午後) D.I.V.
ソルデム3A(500) 1000 mL

第1日目 (Chemo当日)

メイン (早朝) D.I.V.
ソルデム3A(500) 500 mL

メイン D.I.V.
初回のみ (8mg/kg)
トラスツツマブ [ハーセプチン] mg
生食液 (250) 250 mL

2回目以降 (6mg/kg)
トラスツツマブ [ハーセプチン] mg
生食液 (250) 250 mL

メイン D.I.V.
デキサト注(3.3mg) 6.6 mg
グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL) 1 袋

メイン D.I.V.
シスプラチン(CDDP) mg
生食液(500) 300 mL

メイン D.I.V.
ソルデム3A(500) 500 mL
フロセド注(20mg) 10 mg

メイン D.I.V.
ソルデム3A(500) 500 mL
フロセド注(20mg) 10 mg

メイン D.I.V.
ソルデム3A(500) 500 mL

メインルート

メイン 100mL/hr

メイン 100mL/hr

メイン 100mL/hr

初回 → 90分
2回目以降 → 30分

メイン 30分

メイン 200mL/hr

メイン 120mL/hr

メイン 120mL/hr

メイン 120mL/hr

TS-1...1日の服用量 [エスワンタイホウ錠]

<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 未満)	80mg/2x	1回 40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 以上 ~ 1.50m ² 未満)	100mg/2x	1回 50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m ² 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)
イメドCap (125mg) 1 Cap
※シスプラチン投与1時間~1時間30分前に服用

投与時間目安 (Total)

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.

【備考欄】
※イメドCapの規格に注意して下さい
※イメド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)	側管 D.I.V. (30分)
ソルデム3A (500) 1500 mL	デキサト注(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) イメドCap (80mg) 1 Cap	
※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)	側管 D.I.V. (30分)
ソルデム3A (500) 1000 mL	デキサト注(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) イメドCap (80mg) 1 Cap	
※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	↓	↓	↓		