

ID:	=患者情報!B1			(3w DTX + 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					開始日	年	月	日	
クール	1	週 投与	2	週 休薬	診療科				
	備考	Day1投与			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 checked="" type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発				告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済
	<input checked="" type="checkbox"/> HER2陽性				身長	cm	体重	kg	体表面積

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	
ドセタキセル (DTX)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	トラスツツマブ [®]	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	トラスツツマブ [®]	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 対象外
60~75		初回 8		2回目以降 6				

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
①	デキサト注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	30分
	グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1袋		
②	ドセタキセル注 (DTX)	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液 (250mL)	250mL		
③ 初回	トラスツツマブ注【先:ハーセプチン注】	<input style="border: 2px solid red;" type="text"/> mg	D.I.V	90分以上かけて
	注射用水 (20mL) ※トラスツツマブ溶解用※	1~2A		
	生食液 (250mL)	250mL		
③' 2回目以降	トラスツツマブ注【先:ハーセプチン注】	<input style="border: 2px solid blue;" type="text"/> mg	D.I.V	30分以上かけて ※但し初回投与の忍容性が 良好な場合に限る
	注射用水 (20mL) ※トラスツツマブ溶解用※	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。

	1Kur目			2Kur目			確認者	監査者
Day	1	8	15	22			
ドセタキセル	↓			↓			
HER (初回)	↓							
HER (2回目以降)				↓			

注意事項など