

ID:	=患者情報!B1			( r T C + H ) 療法 [タキソール+シクロホスファミド+トラスツマブ]				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	(術後補助)HER2陽性乳癌				開始日	年	月	日	
クール	1	週	投与	2	週	休薬	診療科		
	備考	週1回 4サイクル予定			医師名				

**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。  
 HBs抗原  
 HBs抗体  
 HBc抗体  
 ※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。

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無		外来 化療 加算
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	P S			<input checked="" type="checkbox"/> A
シクロホスファミド 500~600	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	ドセタキセル 70~75	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	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	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済		<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
①	レスタミンコーワ錠 (10mg)	5錠	P.O	
②	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	30分
	クラニセトロン点滴静注 (3mg/100mL)	1袋		
③	シクロホスファミド注 (CPA) [アントキサン]	<input type="text"/> mg	D.I.V	30分
	生食液 (250mL)	250mL		
④	ドセタキセル注 (DTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		
⑤ 初回	ハーセプチン注 (トラスツマブ)	<input type="text"/> mg	D.I.V	90分以上 かけて
	生食液 (250mL)	250mL		

⑤ 2回目以降	ハーセプチン注 (トラスツマブ)	<input type="text"/> 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
	生食液 (250mL)	250mL		

シンセロン錠 (8mg) 1錠/分1 x 3TD  
 テカトロン錠 (4mg) 2錠/分2 x 3TD

### 注意事項など

一般的には、ドセタキセル→シクロホスファミドの投与順だが、シクロホスファミド→ドセタキセルの投与順に変更すると非血液毒性 (皮疹・末梢神経障害など) が軽減するとされている。

	1Kur目		2Kur目		確認者	監査者
	Day	1	8	15		
シクロホスファミド	↓				↓	
ドセタキセル	↓				↓	
トラスツマブ	↓				↓	