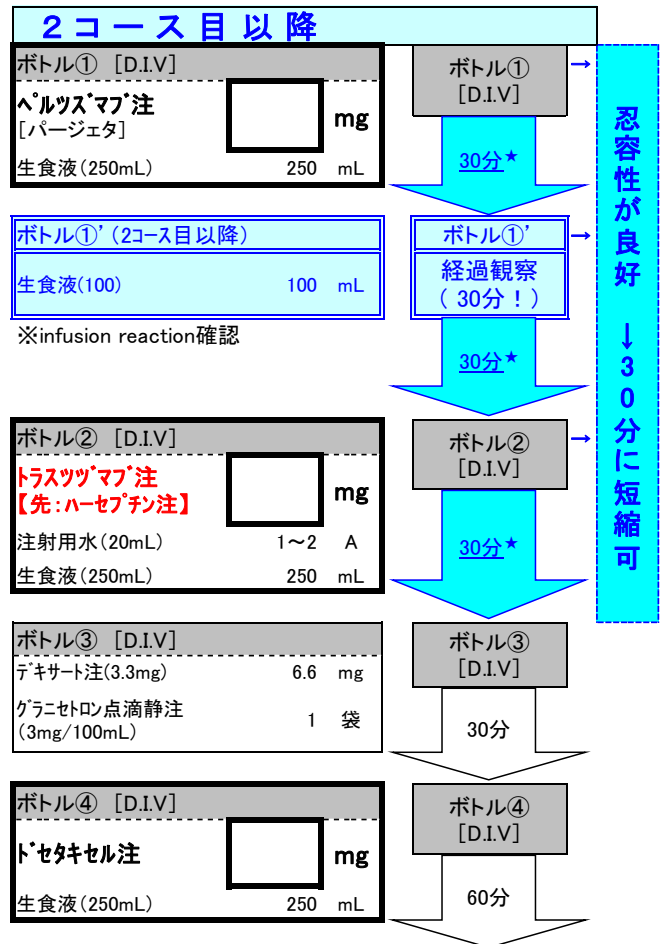
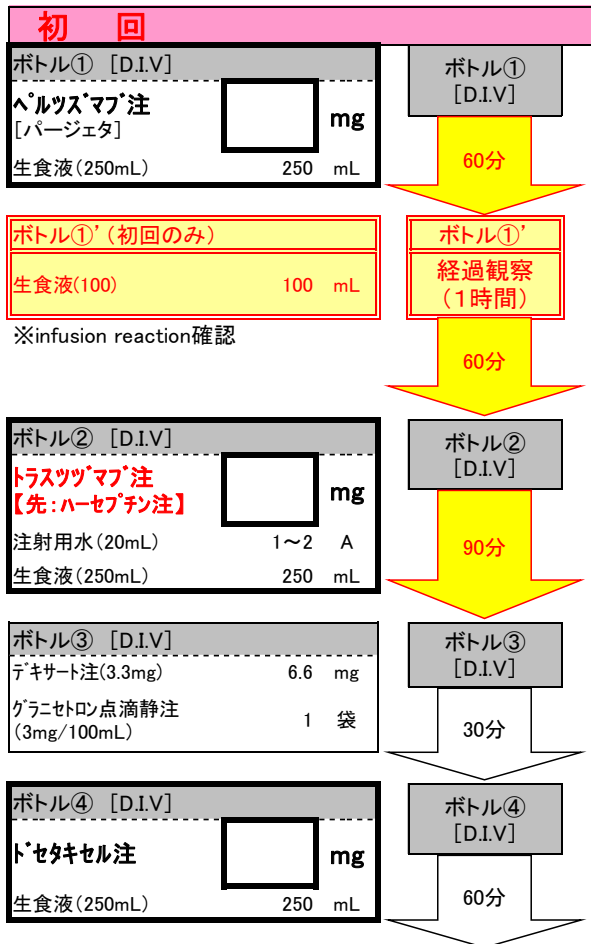


ID:	=患者情報!B1		(3w DTX + HP) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿					入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日	
疾患名				開始日	年	月	日	
クール	1	週 投与	2	週 休薬	診療科			
	備考	Day1投与 (3週毎)			医師名			
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input checked="" 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	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。 <small>※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。</small>						<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	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	
ペルツマブ 初回 840	<input checked="" type="checkbox"/> mg/body	トラスツマブ 初回 8	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	ドセタキセル (DTX) 60~75	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	<input type="checkbox"/> 済	確認者 監査者	
薬品名	単位	薬品名	単位	緊急医薬品使用届の提出 ※事後登録不可		<input type="checkbox"/> 済		
ペルツマブ 2回目以降 420	<input checked="" 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					
レジメン内容								



注意事項など

前回投与日から**6週間**以上経過した場合は、下記2薬剤を**初回投与量に戻す**こと。

トラスツマブ注[ハーセプチン] ⇒ 8mg/kg	CLEOPATRA試験の投与量規定に遵守
ペルツマブ注[パージェタ] ⇒ 840mg	

トラスツマブ注[ハーセプチン]およびペルツマブ注[パージェタ]それぞれ初回投与の忍容性が良好であれば、**2回目以降の投与時間を30分まで短縮**できる。

	1Kur目		2Kur目	
Day	1	8	15	22
ペルツマブ	↓			↓
トラスツマブ	↓			↓
ドセタキセル	↓			↓