

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
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>		
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。							<input type="checkbox"/> HBs抗原			
	※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	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  
アロカリス点滴静注 (235mg) 1 V

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  
プロセド注(20mg) 10 mg

メイン D.I.V.  
ソルデム3A(500) 500 mL  
プロセド注(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 <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

**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 (9:00) I.V.  
プロセド注(20mg)    mg

※副作用等の理由にてトラス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。

※尿量2000mL以下でラシックス注10~20mg I.V.

【備考欄】

<b>第2日目 (Chemo翌日)</b>		<b>第3日目 (Chemo翌々日)</b>	
メイン D.I.V. (100mL/hr)	側管 D.I.V. (30分)	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	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	側管(朝食後) I.V. プロセド注(20mg) 20 mg	※メイン終了後、 ヘパロック	

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