

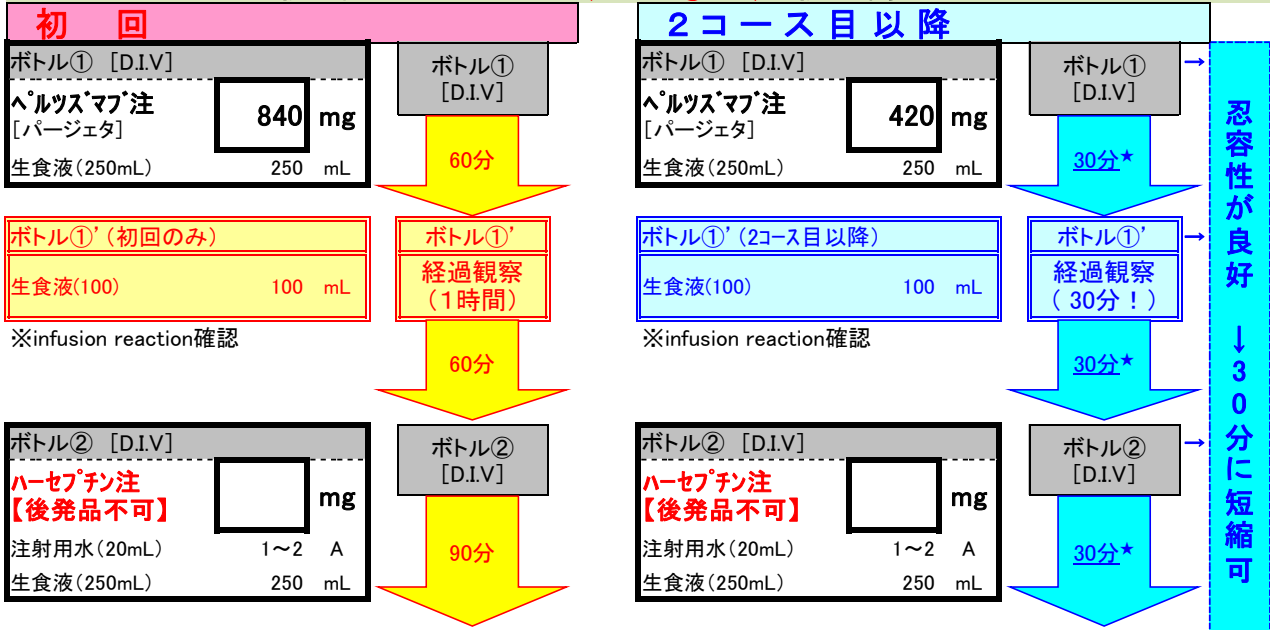
ID:	=患者情報!B1		(パーージェタ+ハーセプチン) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2 殿						入院/外来	入力日
年齢性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7						
疾患名	HER2陽性 結腸・直腸癌			開始日	年	月	日	
クール	1	週 投与	2	週 休薬	診療科			
	備考 Day1投与 (3週毎)				医師名			
適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 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陽性 <input checked="" type="checkbox"/> RAS野生型			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 ²	

ハーセプチン注は当院未採用薬のため、「緊急医薬品使用届」の提出が別途必要です。
※後発品のトラスツマブが適応未のため

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	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A
ヘルツマブ 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		<input type="checkbox"/> B
薬品名	単位	薬品名	単位	確認者	監査者
ヘルツマブ 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

インフュージョンリアクション予防で
パーージェタ投与前に **カロナル錠500mg 1錠** 投与推奨 (2コース目まで)



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
 ヘルツマブ注[パーージェタ] ⇒ 840mg
 トラスツマブ注[ハーセプチン]およびヘルツマブ注[パーージェタ]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分間まで短縮できる。

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