

癌化学療法 投与計画書

病名: 乳癌(術後補助化学療法)

プロトコール名: 3週毎ハーセプチン療法

ケール目

開始日

次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

							DAY 1
	薬品名	プロトコール標準 量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	1月0日
1	生理食塩液		50mL	点滴			○
2	生理食塩液		250mL	点滴	初回 90分、2回目以降30分		○
	ハーセプチン (初回)	初回8mg/kg、 2回目以降6mg/kg	<input type="text"/>	点滴			○
	ハーセプチン (二回目以降)		<input type="text"/>				
3	生理食塩液		50mL	点滴			○

標準投与量

初回 mg

2回目以降 mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日⇒※(下記参照)
 投与日: day1
 術後療法サイクル数: 未定

※何らかの理由により予定された投与が遅れた際には、以下のとおり投与することが望ましい。

- 1) 投与予定日より1週間以内の遅れで投与する際は、6mg/kgを投与する。
- 2) 投与予定日より1週ンを越えた後に投与する際は、改めて初回投与量の8mg/kgで投与を行う。なお、次回以降は6mg/kgを3週間間隔で投与する。