

### 癌化学療法 投与計画書

病名: HER2陽性の手術不能又は再発乳癌

プロトコール名: **HPT(3週毎)療法**

クール目

開始日

次回予定日

身長 (cm)  体重 (kg)  体表面積 (m<sup>2</sup>)

◆アルコール過敏症 ● 有 ○ 無

	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	DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4
							1月0日	1月1日	1月2日	1月3日
1	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○	/	/	/
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○	/	/	/
2	生理食塩液		250mL	点滴	初回60分 2回目以降30分		○	/	/	/
	<b>パージェタ (初回)</b>	初回840mg 2回目以降420mg	<input type="text"/>	点滴			○	/	/	/
	<b>パージェタ (二回目以降)</b>									
3	生理食塩液		250mL	点滴	初回 90分、 2回目以降30分		○	/	/	/
	<b>ハーセプチン (初回)</b>	初回8mg/kg、 2回目以降6mg/kg	<input type="text"/>	点滴			○	/	/	/
	<b>ハーセプチン (二回目以降)</b>									
4	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○	/	/	/
	<b>ドセタキセル</b>	70~75mg/m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	点滴			○	/	/	/
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	/	/	/
6	デカドロン錠(0.5mg)		16錠 分2	経口		day1夜~day4朝	○(夜~	○	○	~朝)○

**標準投与量**

パージェタ

初回

2回目以降

ハーセプチン

初回

2回目以降

ドセタキセル

~

※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  
 サイクル数: 規定なし

※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。

**パージェタ**

- 1) 前回投与日から6週間未満のときには、420mgを投与する。
- 2) 前回投与日から6週間以上のときには、改めて初回投与量の840mgで投与を行う。なお、次回以降は420mgを3週間間隔で投与する。

**ハーセプチン**

- 1) 前回投与日から6週間未満のときには、6mg/kgを投与する。
- 2) 前回投与日から6週間以上のときには、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。