

## 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

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: **パージェタ+ハーセプチン+ハラヴェン療法**

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>)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>0.00</b>
----------------------	----------------------	-------------

パージェタとハーセプチンは必ず併用すること。

	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 8
							1月0日		1月7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>								
3	生理食塩液		30mL	点滴	5分		○		○
	<b>ハラヴェン</b>	1.4mg/m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	点滴			○		○
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		○

標準投与量	
初回	<b>840mg</b>
2回目以降	<b>420mg</b>
ハーセプチン	
初回	<b>mg</b>
2回目以降	<b>mg</b>
ハラヴェン	
	<b>.mg</b>

※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: パージェタ day1**  
**ハーセプチン day1**  
**ハラヴェン day1,8**  
**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。