

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

加療番号

氏 名

生年月日

性別

提出日

主治医:

手術日

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: PER+Tmab+DTX療法

クール目
開始日
次回予定日

身長 (cm)

体重 (kg)

体表面積 (m²)

0.00

							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		○			
	パージェタ (初回)	初回840mg 2回目以降420mg		点滴			○			
	パージェタ (二回目以降)									
3	生理食塩液		250mL	点滴	初回 90分、 2回目以降30分		○			
	注射用水		0mL	点滴			○			
	トラスツズマブ (初回)	初回8mg/kg、 2回目以降6mg/kg		点滴	60mg/1Vあたり 注射用水3.0mLで溶解 150mg/1Vあたり 注射用水7.2mLで溶解		○			
	トラスツズマブ (二回目以降)									
4	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○			
	ドセタキセル	70～75mg/m ²		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

840mg

2回目以降

420mg

トラスツズマブ

初回

mg

2回目以降

mg

ドセタキセル

mg

～

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

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。

トラスツズマブ

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。

《注意事項》

1. この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします

2. 計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。