

診療科名: 外科

# レジメン記入フォーマット

記入医師名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: Trastuzumab(B法:3週ごと)[乳](2回目以降)

疾患名(癌種): HER2過剰発現が確認された転移性乳癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他( )

フォーマットページ数( 1 / 1 )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( 8 )	day( )	day( 15 )	day( )	day( 21 )	day( )	day( )	day( )
1	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	15分かけて	●		×		×		×			
2	生理食塩液250mL	1瓶	点滴注射	注射用で溶解	●		×		×		×			
	注射用水20mL	2管		90分以上かけて										
	トラスツズマブ	以後6mg/Kg	2回目以降は30分まで短縮可											
3	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	15分かけて	●		×		×		×			
	※投与予定日より1週間以内の遅れは6mg/kgから開始													
	※投与予定日より1週間以上遅れた場合は8mg/kgから開始													

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	トラスツズマブ	6mg/kg	8mg/kg(初回)

インターバル日数 ( 21 )日

レジメン基準日 day( 1 )

総クール数 ( )クール

※術前・術後化学療法では1年間のみ

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】

白血球3000以上

好中球1000以上

レジメン登録コード 外31

レジメン審査部承認日 2010.2.9