

化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日

ハーセプチン療法			1週毎	
	day1	day8	day15
ハーセプチン	↓	↓	↓	
【参考】				
ハーセプチン	2mg/kg/日			
	(初回のみ 4mg/kg/日)			
*ハーセプチン: 2回目以降、投与時間30分に短縮可				

①初回	療法プロトコール			
Rp.1	生理食塩液	50ml	ルートキープ	
Rp.2	生理食塩液	250ml		
	ハーセプチン	()mg	90分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
			7病日に休薬完了	
②2回目以降	療法プロトコール			
Rp.1	生理食塩液	50ml	ルートキープ	
Rp.2	生理食塩液	250ml		
	ハーセプチン	()mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
			7病日に休薬完了	

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄