

(胃がん018)PTX・HER

化学療法登録書

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

PTX・HER併用療法

(元JFMC45)

	day1	day8	day15	day22	day29	day36	day43	day50	day57	...
タキソール	↓	↓	↓		↓	↓	↓		↓	
ハーセプチン	↓			↓			↓			
選択するレジメン	①	②	②	③	②	②	④		②	
【参考】										
タキソール	3投1休	80mg/m ²								
ハーセプチン	3週毎	6mg/kg/日(初回のみ 8mg/kg/日)								
※開始後は、それぞれ独立した投与スケジュールで投与する。②③④から適切なレジメンを選択してください。										
* ハーセプチン: 2回目以降、投与時間30分に短縮可										

*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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

* インラインフィルタールート使用			
①PTX+HER初回			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	2A	30分 点滴
Rp.2	ソルデム1	200ml	
	タキソール	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	250ml	
	ハーセプチン	()mg	90分 点滴
Rp.4	生理食塩液	50ml	15分 点滴
			7病日に休薬完了
②PTXのみ			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	2A	30分 点滴
Rp.2	ソルデム1	200ml	
	タキソール	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 点滴
			7病日に休薬完了
③HERのみ2回目以降			
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
④PTX+HER2回目以降			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	2A	30分 点滴
Rp.2	ソルデム1	200ml	
	タキソール	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	250ml	
	ハーセプチン	()mg	30分 点滴
Rp.4	生理食塩液	50ml	15分 点滴
			7病日に休薬完了