

レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科
 記入医師名: _____
 レジメン名称: パージェタ+トラスツズマブ
 疾患名(癌種): 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()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()
1	ソルデム1輸液 500mL	1P	点滴注射	100ml/h	●									
				生食フラッシュ終了後抜針 本体										
1	生理食塩液250mL	1P	点滴注射	初回のみ60分かけて点滴 2回目以降は30分かけて点滴 初回終了後、経過観察60分 2回目以降 経過観察30分	●									
	パージェタ	初回: 840mg 以後: 420mg												
2	生理食塩液250mL	1P	点滴注射	90分以上かけて 初回終了後、経過観察60分 2回目以降、経過観察30分 側管②	●									
	トラスツズマブ	初回 8mg/Kg 以後 6mg/Kg												
3	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	フラッシュ用 側管③	●									

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
1	パージェタ注射用	初回: 840mg 以後: 420mg	
2	トラスツズマブ	初回: 8mg/kg 以後: 6mg/kg	

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

※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】
 Per, Tra: 定期的な心機能モニタリングを行い(※)、LVEF < 40%、及び40~50%でベースラインより10%以上の低下がある時は投与を延期。

※心機能モニタリングは通常患者は12週おき、無症候性心機能障害者で6~8週おき。

レジメン登録コード 外55
 レジメン審査部会承認日 2013.10.25