レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	乳腺外科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成　　年　　月
レジメン名	ハーセプチン（毎週）【2回目以降】＋パクリタキセル週1回(毎週)				
疾患名	乳がん	適応の備考	週1回を3回投与の後に1回休薬するレジメンは「パクリタキセル週1回投与(3週投与1回休薬）」として別にレジメン登録がある		
適応分類			術前/術後化学療法は12回投与する。		
1コース日数	7　日間	総コース数	コース	催吐性リスク	軽度
抗がん剤投与量・投与日	ハーセプチン2mg/kg　day1、パクリタキセル80mg/㎡　day1				

治療スケジュール　・　投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　　(day)

投与順	ルート・方法	薬　剤　名	投　与　量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7
1	主ルート	生食20mL	1 本 / body		●						
	中心静脈		/								
	注射		/								
2	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●						
	中心静脈	ハーセプチン	2 mg / kg	30 分	●						
	注射		/								
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body		●						
	中心静脈	デキサート6.6mg	1 本 / body	30 分	●						
	注射	ファモチジン20mg	1 本 / body		●						
4	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●						
	中心静脈	パクリタキセル	80 mg / ㎡	60 分	●						
	注射		/								
5	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●						
	中心静脈		/								
	注射		/								
6		レスタミンコーワ錠	5 錠 / body		●						
	経口投与		/								
			/								
	パクリタキセル投与の30分前										

【投与上の注意】
ハーセプチンの初回投与量は4mg/kg。 2回目以降は2mg/kg。
パクリタキセル：前投薬としてレスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。
パクリタキセル：DEHPフリー（フィルターつき）点滴セット使用。0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用し投与すること。
パクリタキセル：アルコール不耐症がないことを確認する。