

ハーセプチン 3 週 1 回療法

患者番号： 氏名： 性別：
生年月日： 年齢：

部位； (胃 乳腺)
薬液注入ルート； (末梢点滴静注 CVライン ポート)

開始年月日； 年 月 日
投与間隔； 3 週間で 1 サイクル
体格； 身長 c m 体重 k g 体表面積 m²
使用薬剤；

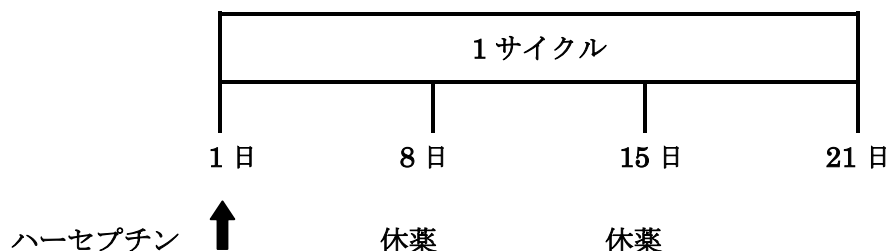
① ハーセプチン m g (初回)
 m g (2 回目以降)
(初回のみ 8mg/kg 以後 6mg/kg) 3 週に 1 回

制吐薬 なし

【処方が必要な内服薬】

※初回のみ ボルタレン坐薬 25 mg ハーセプチン開始 30 分前
※2 回目以降必要時 カロナール (200) 2 錠 ハーセプチン後の発熱時

アレルギー、心不全、間質性肺炎 **infusion reaction** に注意
38℃以上の発熱時には投与を延期したほうがよい
E F 値 (心エコーを施行する) 50%以上が望ましい
心疾患有り (6~8 週毎) 心疾患無し (12 週毎)



- HBs 抗原(+) → **消化器内科紹介**
- HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-) and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBs 抗体(+) and/or HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

指示医師サイン _____