

ハーセプチン 3週1回+XC療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&

生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

部位； (乳腺)

薬液注入ルート； (末梢点滴静注 CVライン ポート 内服)

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_____cm 体重_____kg 体表面積_____m²

使用薬剤；注射 ①ハーセプチン _____mg (初回) (初回のみ 8mg/kg)

_____mg (2回目以降) (以後 6mg/kg)

90分で投与 3週に1回

内服 ①カペシタビン 1回 _____mg (1657mg/m²)

1日2回 2週投与 1週休薬

体表面積	初回投与量
1.31 m ² 未満	900mg (3錠) /回
1.31 m ² 以上～1.64 m ² 未満	1200mg (4錠) /回
1.64 m ² 以上	1500mg (5錠) /回

②エンドキサン 1回 _____mg (65mg/m²ただしエンドキサン 1T=50mg)

1日2回 2週投与 1週休薬

【処方が必要な内服薬】

カペシタビン (300) 錠 ×朝夕食後

エンドキサン (50) 錠 ×朝夕食後

ピドキサール (10) 6錠 3×毎食後

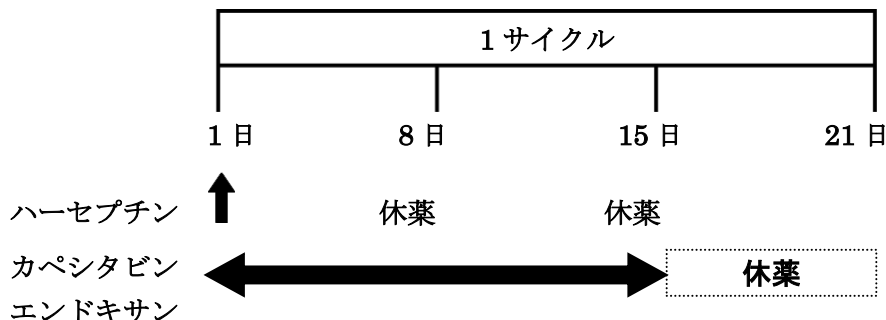
パスタロンクリーム 10% 1日5回以上塗布

(初回のみ) ジクロフェナク坐薬 (25) 1個 ハーセプチンの30分前

(2回目以降) カロナール (200) 2錠 発熱時

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ヵ月毎 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 _____