化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	トラスツズマブ単独(3週毎)
診療科	乳腺外科
診療科責任者	
申請者名	西 隆
適応	乳癌
登録年月日	2018.03.30

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
ハーセプチン	div	[初回] 8mg/kg
		[2回目以降] 6mg/kg

承認	承認	承認	
委員長	副委員長	事務局	

投与スケジュール: 3週間毎

投与順	Rp	経路・時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	血管確保・フラッシュ用 生食 50mL			●																					●						
②	[初回] ハーセプチン(8mg/kg) + 生食 250mL	div 90min		●																											
	[2回目以降] ハーセプチン(6mg/kg) + 生食 250mL	div ※30min																							●						
③	①の残液でフラッシュ			●																					●						
	※初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可																														

開始予定日　□あり　年　月　日　　□なし