

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(毎週投与) + カペシタピン
診療科	乳腺外科
診療科責任者	
申請者名	西 隆
適応	転移性乳癌
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] 4mg/kg [2回目以降] 2mg/kg
ゼローダ錠	p.o	1800mg ~ 3000mg

承認	承認	承認	
委員長	副委員長	事務局	

投与スケジュール: ハーセプチン:毎週投与、ゼローダ錠:3投1休(1コース28日間)

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	29
①	血管確保・フラッシュ用 生食 50mL			●							●							●							●							●
②	[初回のみ] ハーセプチン(4mg/kg) + 生食 250mL	div 90min		●																												
	[2回目以降] ハーセプチン(2mg/kg) + 生食 250mL	div ※30min									●							●							●							●
③	①の残液でフラッシュ			●							●							●							●							●
④	ゼローダ錠(1800mg ~ 3000mg) (※2)	p.o 朝・夕食後		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

(※1)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

(※2)Rp.4 ゼローダ錠1回量
 1.31㎡未満 900mg
 1.31㎡以上1.64㎡未満 1,200mg
 1.64㎡以上 1,500mg

開始予定日 あり 年 月 日 なし