

(入院・外来) 化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 HER+パージェタ(1回目)

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
HER(ハーセプチン)	初回8mg/kg、 2回目以降6mg/kg	点滴	Day 1
パージェタ	初回840mg/body、 2回目以降420mg/body	点滴	Day 1

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日(歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 病名

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
ア	:	主管	点滴	生理食塩液	100mL	1B	30分
				デキサート注	6.6mg	1V	
イ	:	主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	60分
				パージェタ注	840mg/body	840mg	
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	最初はゆっくり 90分
				ハーセプチン注	8mg/kg	mg	
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

〈治療開始日〉 年 月 日 〈変更開始日〉② 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日 〈変更開始日〉③ 年 月 日

〈投与スケジュール〉 21日で1クール

Day	1	8	15	21
HER	↓	休薬	休薬	休薬
パージェタ	↓	休薬	休薬	休薬

Day1投与、その後Day21まで休薬。

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)
・皮膚に薬剤が付着したときは流水で洗い流す

【患者個別対応】 あり ・ なし