

NO **4092** レジメン名 **パージェタ+トラスツスマブBS/DOC【維持】**

病棟	患者番号	氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
			年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)
			歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】MMK(HER2 2+以上)	1・パージェタ 420 mg/body DAY1	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成16年4月1日 改訂
	2・トラスツスマブBS 6 mg/kg DAY1 ★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要	-	-	-	
	3・ドセタキセル 75 mg/m² DAY1				
21日(3週)1クール		WBC基準	HGB基準	PLT基準	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
----	-----	----	----	-----------	--------

①前投与;ロキソプロフェン1錠・ポララミン2錠の内服。

②	パージェタ(420)mg	420mg	1 本	生食250mL	<u>30分で点滴</u>
③	トラスツスマブBS()mg	150mg	本	生食250mL	<u>30分で点滴</u>
		60mg	本		
④	グラニセトロン「NK」1mg		1 本	★生食50mL	<u>15分で点滴</u>
	デキサメタゾン 6.6mg		1 本		
⑤	ドセタキセル()mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	グラニセトロン終了後～
		20mg	本		<u>1時間で点滴</u>
⑥	生食50mL		1 本		ドセタキセル終了後～ <u>全開で点滴</u>

【注意事項】
 発熱・悪寒の発現予防にロキソプロフェン・ポララミンの前投与を考慮すること。
 投与前および3ヶ月に1度、心エコーを考慮する。

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施	201910更新
	①②③④⑤⑥ DAY1										