

| | | | | | |
|---|---------------|---|---|----------------------------|-------------------|
| NO 4036 | | レジメン名 トラスツスマブBS/DOC(Weekly)【2回目以降】 | | | |
| 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】再発MMK(HER2 2+以上) | | | CCr補正 | GOT補正 | T-Bil補正 |
| 1・ドセタキセル 25~30 mg/m ² DAY1. 8. 15 | | | - | - | - |
| 2・トラスツスマブBS 2 mg/kg DAY1. 8. 15. 22 | | | - | - | - |
| ★ TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要 ★アルコール含有説明要 28日(4週)1クール | | | WBC基準 | HGB基準 | PLT基準 |
| | | | - | - | - |
| | | | 【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20年7月1日 改訂 | | |
| NO 薬品1 | 規格 | 本数 | 薬品2(規格本数) | 時間・投与法 | |
| ① デキサメタゾン 6.6mg グラニセトロン「NK」1mg | | 1 本 1 本 | 生食50mL | 15分で点滴 | |
| ② ドセタキセル()mg | 20mg | 本 | ▲5%ブドウ糖250mL | ①デキサメタゾン終了後 ~ 1時間で点滴 | |
| ③ トラスツスマブBS()mg | 150mg 60mg | 本 本 | 生食250mL | ②ドセタキセル終了後~ 1時間で点滴 | |

【注意事項】
 初回投与に限り、DAY1・NO4026(トラスツスマブBS初回)、DAY2・NO4010(WeeklyDOC)を用いる
 投与前および3ヶ月に1度、心エコーを実施する

| | | | | | | | | | | | |
|----------|-----|--|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 201910更新 | | | | | | | | | | | |
| 月日 | 指示 | | 指示医 | 受け | 監査 | 払い | 払監 | 調製 | 調監 | 前確 | 実施 |
| | ①~③ | | DAY1 | | | | | | | | |
| | ①~③ | | DAY8 | | | | | | | | |
| | ①~③ | | DAY15 | | | | | | | | |
| | ③のみ | | DAY22 | | | | | | | | |