

化学療法計画書

ID					
氏名					
生年月日					
実施部署			発行日		
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m ²)	1.50

指示医師:		
指導医師:		
投与開始予定日:	年	月 日
投与終了日:	年	月 日

病名	乳癌
治療法	ハーセプチン単独療法 (tri-weekly)

抗癌剤・商品名	1 ハーセプチン	
規格	60mg 150mg	
一般名	トラスツズマブ	
一日投与量 (規定)	初回	8mg/kg
	2回目以降	6mg/kg
患者情報から算出した 一日投与量	初回	400 mg
	2回目以降	300 mg
実際の投与量	初回	400 mg
	2回目以降	300 mg
	初回	8 mg/kg
	2回目以降	6 mg/kg
投与日	day1	
1クール期間	21日間	
予定クール数		
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて臨時に検査実施	

適応基準	HER2陽性乳癌
推奨 経口剤	○このレジメンは最小度催吐性リスク群です。経口制吐剤は推奨されません。
禁忌	1.本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
中止基準	投与前の好中球数: 1000/mm ³ 未満、血小板数: 50,000/mm ³ 未満 骨髓機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	<p>●ハーセプチン</p> <p>重大 1.心障害 2.Infusion reaction 3.間質性肺炎・肺障害 4.白血球減少、好中球減少、血小板減少、貧血 5.肝不全、黄疸、肝炎、肝障害 6.腎障害 7.昏睡、脳血管障害、脳浮腫 8.敗血症 9.腫瘍崩壊症候群</p> <p>その他 (10%以上) 悪心・嘔吐、発熱、悪寒、疲労 (2~10%未満) 頭痛、めまい、味覚異常、感覚鈍麻、ニューロパチー、下痢、食欲不振、口内炎、便秘、腹痛、呼吸困難、咳嗽、鼻出血、発疹、脱毛症、爪の障害、癢痒症、倦怠感、関節痛、疼痛、浮腫、背部痛、無力症、筋肉痛、胸痛、末梢性浮腫、四肢痛</p>
備考	

