

患者ID:@PATIENTID

2012.8.3作成

@PATIENTNAME 様

乳化療(Tri-Weeklyパクリタキセル+HER)

|      |           |
|------|-----------|
| 指示者  | @USERNAME |
| コース数 |           |

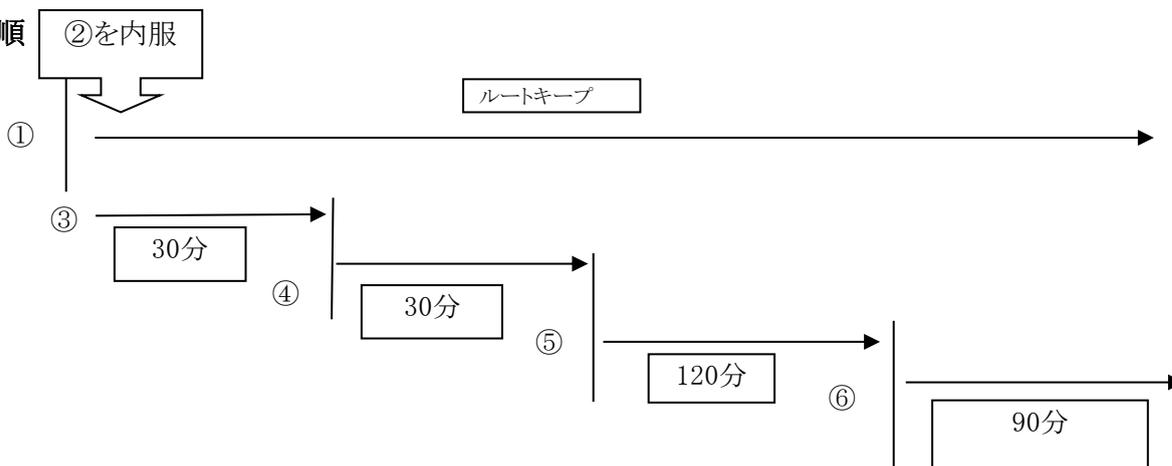
|      |            |    |
|------|------------|----|
| 身長   | HEIGHT01_D | cm |
| 体重   | HEIGHT01_D | kg |
| 体表面積 | #VALUE!    | m2 |

(DuBoisの式)

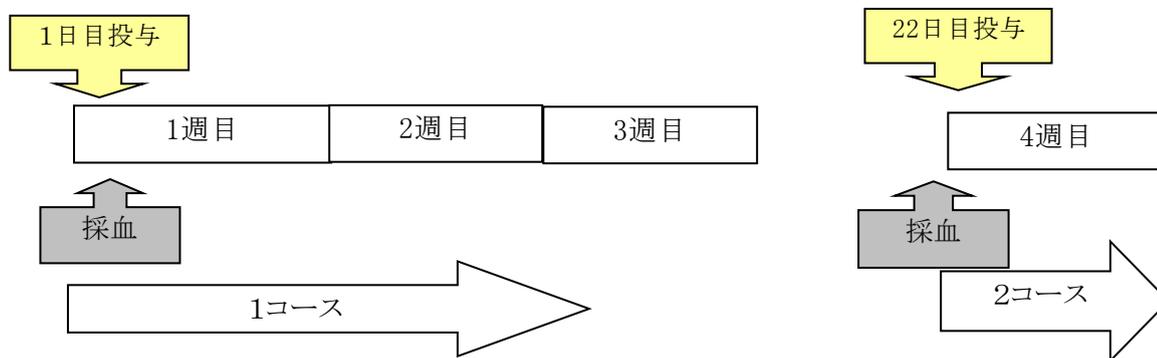
実施印

|   | 薬物/実際の投与量  | 投与時間   | 投与経路 |         |
|---|--|--------|------|---------|
| ① | 生理食塩水500mL   | ルートキープ | 点滴   |         |
| ② | レスタミンコーワ5錠   |        | 内服   |         |
| ③ | グラニセトロン3mg 1バッグ<br>デカドロン3.3mg 5A   | 30分    | 点滴   |         |
| ④ | 生理食塩水100mL<br>ガスター 1A  | 30分    | 点滴   |         |
| ⑤ | 5%糖液500mL<br>パクリタキセル 175mg/m2<br><br>( )mg/body<br>最小単位10mg<br><br>#VALUE! 計算値   | 120分   | 点滴   | フィルター使用 |
| ⑥ | 生理食塩水250mL<br>ハーセプチン 8mg/kg(初回のみ)<br>ハーセプチン 6mg/kg(2回目以降)<br><br>( )mg/body<br>最小単位10mg<br><br>#VALUE! 計算値 初回<br>#VALUE! 2回目以降 | 90分    | 点滴   |         |

投与手順



スケジュール  
3週ごと投与する



注意

HER2陽性患者のみ使用可

心エコーで心駆出率50%以上

ハーセプチン投与中はInfusion reactionに注意

ハーセプチン投与中はInfusion reactionに注意(初回投与の40%に発現、0.3%にアナフィラキシーショック)

パクリタキセル使用時には必ず、フィルターを使用する。

パクリタキセルはアルコールが入っているため、車の運転は控える。