

(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〉 乳癌カペシタビンハーセプチン療法

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
ハーセプチン	6mg/kg (初回のみ 8mg/kg)	点滴	Day 1

* カペシタビン錠 2500mg/m²経口(14日間)

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	50 mL	1 B	
ア	:	主管	点滴	生理食塩液 デキサート注	100 mL 6.6 mg	1 B V	30分
イ	:	主管	点滴	生理食塩液 ハーセプチン	250mL 8mg/kg	1 B mg	最初はゆっくり 90分
	:	主管	点滴	生理食塩液 (ルート確保に用いた残り)			分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日

〈投与スケジュール〉 21日で1クール

3週毎(1週投薬2週休薬)

Day	1	8	15
ハーセプチン	↓	休薬	休薬

* カペシタビン錠 2500mg/m²経口(14日間)

Day1夕～

※カペシタビンの投与量

- ・体表面積1.33未満:1回量は1500mg
- ・体表面積1.33以上、1.57未満:1回量:1800mg
- ・体表面積1.57以上、1.81未満:1回量:2100mg
- ・体表面積1.81以上:1回量2400mg

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)
例) バイタルをとるタイミング・回数、血管外漏出時の対応(Dr. コール前にする事)

【患者個別対応】(患者個人での注意事項)
例) アレルギー、終了後の安静など