

化学療法プロトコール

申請日：平成 26年11月26日

申請医師：遠野 千尋

診療科：外科

癌腫：乳がん

実施区分：入外共通

管理番号	C040120	レジメン名：ハーセプチン+カペシタビン(HX)療法 初回
1コース期間	3週	総コース数

備考：

カペシタビ

ンB法:BSA<1.33m²・1500mg/回 1.33m²≤BSA<1.57m²・1800mg/回 1.57m²≤BSA<1.81m²・2100mg/回 1.81m²≤BSA・2400mg/回・初回投与時infusion reactionに注意

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ハーセプチン(トラスツズマブ)	8 mg/kg		自動	点滴	day1
2	カペシタビン	2500 mg/m ²		手動	内服	day1～day14

備考：

実施内容

day1

処方

〈内服〉臨時

カペシタビン

朝夕 食後30分 14日

2500 mg/m²

注射

〈1〉点滴

セトコク(生食) 【100mL】 ●●

★プライミング・ウォッシュアウト用

1 瓶

〈2〉点滴

ハーセプチン(トラスツズマブ)

生理食塩液 250mL

☆90分で点滴

8 mg/kg

1 袋

予約

施設予約 外科 時間指定なし

化学療法 外来化学療法