

# 抗がん剤プロトコール < DOC+HER+パージェタ >

年 月 日

診療科・主治医 \_\_\_\_\_

外来・入院( ) 患者ID \_\_\_\_\_ 患者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

病名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> HBs抗原  - ・ +  HER2  - ・ +

血清CRE \_\_\_\_\_ mg/dl CLcr \_\_\_\_\_ ml/min アルコール過敏  - ・ +

投与開始日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 曜日 1クール 21日 予定クール数 \_\_\_\_\_ クール

内服処方 Day1夕~Day3朝 2日間 デキサメタゾン錠 8mg/day 分2 朝夕食後

Day1 年 月 日 曜日

[ : ] ①  
 初回 生理食塩液250ml  
 パージェタ420mg 2V (=840mg)  
 (全量 278 ml) 60分かけて

2回目以降 生理食塩液250ml  
 パージェタ420mg 1V  
 (全量 264 ml) 30分かけて

Day1夕~Day3朝 (=2日間)  
 内服:デキサメタゾン錠8mg/day  
 分2 朝夕食後

サイン  
 ( )

[ : ] ②  
 初回 生理食塩液250ml  
 ハーセプチン(8mg/kg) \_\_\_\_\_ mg  
 (ハーセプチン150mg V;60mg V)  
 (全量 ml) 90分かけて

2回目以降 生理食塩液250ml  
 ハーセプチン(6mg/kg) \_\_\_\_\_ mg  
 (ハーセプチン150mg V;60mg V)  
 (全量 ml) 30分かけて

サイン  
 ( )

[ : ] ③  
 生理食塩液100ml  
 デキサート6.6mg 1V  
 15分かけて

サイン  
 ( )

[ : ] ④  
 5%ブドウ糖液250ml  
 ドセタキセル(75mg/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ mg  
 (ドセタキセル 80mg/4ml V;20mg/1ml V)  
 (全量 ml) 60分かけて

サイン  
 ( )

[ : ] ⑤  
 生理食塩液50ml  
 15分かけて

サイン  
 ( )

【太枠内ケモセーフロック使用】

確認薬剤師

<訂正箇所は赤字でお願いします。>  
 <下線部のみ記入してください。>