

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 2500 mg/m ² 朝夕 食後30分 14日 注射 〈1〉 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉 点滴 ハーセプチン(トラスツズマブ) 8 mg/kg 生理食塩液 250mL 1袋 ☆90分で点滴 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
--	--