

トラスツズマブ+ハラヴェン療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	乳癌		
開始年月日	年 月 日		
1 コース期間	21 日間		
体格	身長	cm	体重 kg 体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	グラニセトロン注
特記事項	※【トラスツズマブ投与時間について】 初回 90 分、2 回目 60 分、3 回目以降は 30 分まで短縮可能 【トラスツズマブ投与量について】 投与予定日より 1 週間を超えた場合は初回量 (8mg/kg) での投与を行う 【トラスツズマブ投与における心機能検査について】 心エコーを実施する (心疾患あり: 6-8 週毎、心疾患なし: 12 週毎)		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール		
			Day1	Day8	Day15
ハラヴェン	mg (1.4mg/m ²)	2~5分	●	●	×
トラスツズマブ	初回 mg (8mg/kg)	※	●	×	×
	2 回目以降 mg (6mg/kg)				

【処方が必要な内服薬】

※初回のみ ジクロフェナク坐薬 25 mg トラスツズマブ開始 30 分前
※2 回目以降必要時 カロナール (200) 2 錠 発熱時

- HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
 HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
 HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), or both → HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____