

トラスツズマブ(3週1回)+S-1(4投2休)療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	胃癌		
開始年月日	年 月 日	1 コース期間	42 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	なし
特記事項 (トラスツズマブ)	<p>※【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</p> <p>【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</p> <p>【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)</p>		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
トラスツズマブ	初回 mg (8mg/kg)	※	Day1、21
	2 回目以降 mg (6mg/kg)		
エスワンタイホウ	mg / 回	経口	4 週投与 2 週休薬

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25 m ² 未満	40mg/回
1.25 m ² 以上~1.5 m ² 未満	50mg/回
1.5 m ² 以上	60 mg/回

【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 トラスツズマブ後の発熱時
 エスワンタイホウ () 錠 ×朝夕食後

- 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 HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____