

トラスツズマブ+XP 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	21 日間
体格	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	高度	制吐剤	アロカリス注 +パロノセトロン注 +デキサート注 9.9mg +デカドロン錠 4mg2 錠 2× (day2-3)
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
	2 回目以降 mg (6mg/kg)		
シスプラチン	mg (80mg/m ²)	2 時間	Day1
カペシタビン (C 法)	mg / 回	経口	2 週投与 1 週休薬

体表面積	初回投与量
1.36 m ² 未満	1200mg(4 錠)/回
1.36 m ² 以上~1.66 m ² 未満	1500mg(5 錠)/回
1.66 m ² 以上~1.96 m ² 未満	1800mg(6 錠)/回
1.96 m ² 以上	2100mg(7 錠)/回

【処方が必要な
内服薬】

ジクロフェナク坐薬 25mg (初回のみ) トラスツズマブ 30 分前
(発熱時) カロナール錠 (200) 2 錠
デカドロン (4) 2 錠 2×朝昼食後 2 日間 (翌日開始)

- 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(+)and/or HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____