

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
XP+トラスツズマブ療法(初回・維持) ショートハイトレーション

29-050B.29-051B

ID	:	身長	:	cm	シスプラチン	80mg/m ²	
フリガナ	:	体重	:	kg	カペシタビン	2000mg/m ² (内服)	
患者氏名	:	体表面積	:	m ²	トラスツズマブ	8mg/kg(初回)	
		クレアチニン	:	mg/dL	トラスツズマブ	6mg/kg(維持)	
生年月日	:	S・H・R	:	年 月 日	薬剤師1次監査	年 月 日	
治療計画	:	外来初回治療日	:	年 月 日	予定コース数	年 月 日	
		コース目day	:	開始	評価コース数		
外来担当医	:	PHS	:	記載医師	:	PHS	
Rp	:	投与スケジュール: 1コース21日間			day1	day8	day15
		入室時イメンド125mg 1カプセル服用			●	×	×
		day2以降 イメンド80mg 1カプセル朝食後 2日分			day2-3		
		デカドロン(0.5) 1日8mg 食後 2日分			day2-3		
		初回は入室時にカロナール(アセトアミノフェン)を服用					
1本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		硫酸Mg補正液1mEq/mL	:	8mL			
		L-アスパラギン酸K点滴静注液	:	10mL			
		生食	:	500mL			
投与時間	:	1時間					
2本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		生食	:	50mL			
投与時間	:	全開					
3本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		トラスツズマブBS	:	_____mg			
		生食	:	250mL			
投与時間	:	90分					
		(_____年 月 日 _____%doseへ減量)					
3本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		トラスツズマブBS	:	_____mg			
		生食	:	250mL			
投与時間	:	30分					
		(_____年 月 日 _____%doseへ減量)					
4本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		生食	:	250mL			
投与時間	:	30分					
		末梢側管点滴注射	:				
		パロノセトロン(0.75)	:	0.75mg			
		デカドロン(6.6)	:	6.6mg			
		デカドロン(1.65)	:	3.3mg			
		生食	:	100mL			
投与時間	:	30分					
5本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		フロセミド(20)	:	20mg			
		生食	:	50mL			
投与時間	:	全開					
6本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		シスプラチン	:	_____mg			
		生食	:	250mL			
投与時間	:	2時間					
		(_____年 月 日 _____%doseへ減量)					
7本目	:	末梢主管点滴注射	:		●	×	×
		L-アスパラギン酸K点滴静注液	:	10mL			
		生食	:	500mL			
投与時間	:	1時間					
内服処方	:	ゼローダ(カペシタビン) _____mg/日			Day1-14		
		1日2回 朝夕食後 14日間					
		(体表面積)					
		1.36m ² 未満	:	2400mg/body/day			
		1.36m ² 以上1.66m ² 未満	:	3000mg/body/day			
		1.66m ² 以上1.96m ² 未満	:	3600mg/body/day			
		1.96m ² 以上	:	4200mg/body/day			

初回と維持(2回目以降)で用量
投与時間が異なるため注意して
投与してください。
初回 8mg/kg 90分
維持 6mg/kg 30分

1. その他連絡事項
薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)
 依頼する 依頼しない

* シスプラチンの用量が135mg(270mL)を超える場合、超過分の生食を減量して入力

