

# 外来化学療法 投与計画書

# 腫瘍内科 カペシタビン+トラスツズマブ初回8mg

29-052

ID	:	身長	:	cm	トラスツズマブ(起炎症性) 8mg/kg ゼローダ 2000mg/m <sup>2</sup>		
フリガナ	:	体重	:	kg			
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>			
		クレアチニン	:	mg/dL			
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ	
治療計画	外来初回治療日	年	月	日	より	コース目	
		年	月	日		day	
						開始	
						予定コース数	
						評価コース数	
外来担当医:		PHS	記載医師	PHS	Ⓜ	薬剤師 2次監査	
						Ⓜ	
Rp		投与スケジュール:1コース21日間			day1	day8	day15
1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)					
2本目	末梢主管点滴注射				●	×	×
	生食 100mL						
投与時間		全開					
内服処方	ゼローダ _____mg	14日間			day1(夕食後)~ ~day15(朝食後)内服		
	1日2回 朝夕食後						
	(体表面積)						
	<1.36m <sup>2</sup>	:2400mg/day					
	≥1.36m <sup>2</sup> -<1.66m <sup>2</sup>	:3000mg/day					
	≥1.66m <sup>2</sup> -<1.96m <sup>2</sup>	:3600mg/day					
	≥1.96m <sup>2</sup>	:4200mg/day					

### 3. その他連絡事項

2020年10月ハーセプチン→トラスツズマブBSに変更  
2016年11月 レイアウト変更  
2016年6月 名称変更  
2013年2月 新規登録