

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
G-SOX【130】+トラスツズマブ療法(初回・維持)

29-614A, 29-614C

オキサリプラチン 130mg/m²
S-1(内服)
トラスツズマブ(初回) 8mg/kg
トラスツズマブ(維持) 6mg/kg

ID	:	身長	:	cm	
フリガナ	:	体重	:	kg	
患者氏名	:	体表面積	:	m ²	
	:	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		
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	●	×	×
投与時間	生食 250mL	初回 90分			
	(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)				
1本目	末梢主管点滴注射	トラスツズマブBS _____mg	●	×	×
投与時間	生食 250mL	2回目以降 30分			
	(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)				
2本目	末梢主管点滴注射		●	×	×
投与時間	生食 50mL	ルートプライミングと併用 全開			
3本目	末梢主管点滴注射	パノセトロン(0.75) 0.75mg	●	×	×
投与時間	デカドロン(6.6) 6.6mg	アロカリス(235) 235mg			
	生食 100mL	30分			
4本目	末梢主管点滴注射	オキサリプラチン _____mg	●	×	×
投与時間	5%ブドウ糖液 250mL	2時間			
	(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)				
5本目	末梢主管点滴注射		●	×	×
投与時間	5%ブドウ糖液 50mL	全開			
内服処方	エスワン _____mg	1日2回 朝夕食後 14日間	day1夕~day15朝		×
	S-1の内服	day1夕食後からday15朝食後まで			
	(体表面積)				
	1.25m ² 未満:	:80mg/body/day			
	1.25m ² 以上1.5m ² 未満:	:100mg/body/day			
	1.5m ² 以上:	:120mg/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