

◆レジメンマスタ確認シート◆

【初回 3週ごと (ハーセフ°チン+ト°セタキセル)】

レジメン番号 02010540

対象がん種 乳がん

レジメン名 初回 3週ごと (ハーセフ°チン+ト°セタキセル)

インターバル日数 21日

Rp	薬品名	標準値	上限値																					
				d1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	★一時点滴（レシメン） 13:00 生理食塩液ハセック（500mL） ◆施行者F：血管確保。ハーセプチン終了後3時間で残破棄・抜針終了。	1	本	○																				
2	★側管点滴（レシメン） 13:00-13:30 30分かけて テルモ生食（100mL）〔生理食塩液〕 デキサート注射液（6.6mg 2mL）	1 1	本 V	○																				
3	★側管点滴（レシメン） 13:30-14:30 1時間かけて 毒 ★トセタキセル注ニフ 80mg4mL 毒 ★トセタキセル注ニフ 20mg1mL ブドウ糖〔光糖液〕 5%（250mL） ◆施行者F：トセタキセル使用前から使用後までフローズングローブ使用	75 75 1	82.5 mg/m ² 82.5 mg/m ² 本	○																				
4	★側管点滴（レシメン） 14:30-16:00 90分かけて ハーセプチン注用（150mg）（希釈液無） 生理食塩液「ヒカリ」（250mL） ◆施行者F：初回8mg/kg。	8 1	8.8 mg/kg 本	○																				
			<<以下余白>>																					

備考