◆レジメンマスタ確認シート◆

【ﾊﾟｰｼﾞｪﾀ＋ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ（初回）】

レジメン番号　02010580

対象がん種　乳がん

レジメン名　ﾊﾟｰｼﾞｪﾀ＋ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ（初回）

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（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:00			○																				
	生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL)	1	本																					
	◆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。																							
2	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:00-14:00　　1時間かけて			○																				
	劇 ﾊﾟｰｼﾞｪﾀ点滴静注 420mg 14mL	840	840 mg																					
	生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL)	1	本																					
	◆施行者Ｆ：投与終了後60分経過観察し、その後HER投与へ。																							
3	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　15:00-16:30　　90分かけて			○																				
	ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ注用 (150mg)(希釈液無)	8	8.8 mg/kg																					
	生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL)	1	本																					
	◆施行者Ｆ：初回8mg/kg。																							
	<<以下余白>>																							

備考								