

◆レジメンマスタ確認シート◆

【ハﾟｰｼﾟﾞｴﾀ十ﾊｰｾﾌﾟﾟﾁﾝ（2回目以降）】

レジメン番号 02010570

対象がん種 乳がん

レジメン名 ハﾟｰｼﾟﾞｴﾀ十ﾊｰｾﾌﾟﾟﾁﾝ（2回目以降）

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（レジメン） 13:00 生理食塩液「ヒカリ」(250mL) ◆施行者F：血管確保。側管終了後抜針・終了。	1	本	○																				
2	★側管点滴（レジメン） 13:00-13:30 30分かけて 劇 ハーシエタ点滴静注 420mg 14mL 生理食塩液「ヒカリ」(250mL) ◆施行者F：投与終了後30分経過観察し、その後HER投与へ。	420 1	420 mg 本	○																				
3	★側管点滴（レジメン） 14:00-14:30 30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：6mg/kg。初回インフュージョンリアクションあれば90分で。	6 1	8 mg/kg 本	○																				
	<<以下余白>>																							

備考