

◆レジメンマスタ確認シート◆

【ハージェタ+ハーセフチン+PTX毎週3連投（初回）】

レジメン番号 02010520

対象がん種 乳がん

レジメン名 ハージェタ+ハーセフチン+PTX毎週3連投（初回）

インターバル日数 21日

Rp	薬品名	標準値	上限値																					
				d12	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 生理食塩液ハック（500mL） ◆施行者F：血管確保。ハーセブチン終了後3時間で残破棄・抜針終了。	1	本	○																				
2	★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						○						○									
3	★側管点滴（レジメン） 13:00-13:30 30分かけて テルモ生食（100mL）[生理食塩液] ファモチシン静注（20mg 20mL）「日新」 デキサート注射液（6.6mg 2mL） ◆施行者F：開始時レスタミン5錠。初回問題なければ2回目よりDex0.5Vまで漸減可	1 1 0.5	本 A V						○						○									
4	★側管点滴（レジメン） 13:00-14:00 1時間かけて 劇 ハーセブチン点滴静注 420mg 14mL 生理食塩液「ヒカリ」（250mL） ◆施行者F：投与終了後60分経過観察し、その後HER投与へ。	840 1	840 mg 本	○																				
5	★側管点滴（レジメン） 14:00-15:00 1時間かけて 毒 ★ハークリタキセル注（NK）（30mg 5mL） 生理食塩液「ヒカリ」（250mL） ◆施行者F：ファモチシン、DEX終了後30分で開始。フィルター使用。	80 1	88 mg/m ² 本						○						○									
6	★側管点滴（レジメン） 15:00-16:30 90分かけて ハーセブチン注用（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	○																				
	<次頁に続く>																							

備考	
----	--

--

◆レジメンマスタ確認シート◆

【ハ°ーシ°ェタ十ハーセフ°チン十PTX毎週3連投（初回）】

レジメン番号 02010520

対象がん種 乳がん

レジメン名 ハ°ーシ°ェタ+ハーセフ°チン+PTX毎週3連投(初回)

インターバル日数 21日

[illegible]

備考	
----	--

