

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

カドサイラ
(登録No. 14BR01)

病名	推奨度
乳癌	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

T-DM1	(3.6mg/kg)	予定日付 / ↓ Day 1	(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
-------	------------	----------------------	--------------------------

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL カドサイラ点滴静注用 注射用水 20 mL	() mg (3.6mg/kg) 250 mL 20 mL	点滴注射 30分 初回90分 忍容性良好であれば 2回目以降 30分まで短縮可	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)