

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		

tw Her (初回) + DOC

(登録No. 210T01)

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
唾液腺癌	C

DOC	(70mg/m ²)	予定日付	/
Trastuzumab	(8mg/kg)		↓
		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 トセキセル点滴静注液	250 mL () mg (70mg/m ²)	点滴注射 60分	(1)
3	生理食塩液テルモ 250 mL トラスツズマブBS点滴静注用 注射用水 20 mL	250 mL () mg (8mg/kg) 20 mL	点滴注射 90分 2回目以降 4週間以上投与間隔が 空いている場合は 初回の投与量(8mg/kg)で60分での 投与可 60mg:注射用水3.0mLで溶解 150mg:注射用水7.2mLで溶解	(1)
4	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

210T01

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日