

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		
体表面积	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

tw Her (2回目以降) + DOC
(登録No. 210T02)

病名	推奨度
唾液腺癌	C

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

DOC	(70mg/m ²)	予定日付	/
Trastuzumab	(6mg/kg)		↓
		Day	1
(1サイクル 21日) (休薬 20日以上)			

6コース後Herのみ継続

1	生理食塩液 100mL デキサート注射液 6.6mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250mL ドセタセル点滴静注液 () mg (70mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
3	生理食塩液テルモ 250mL トラスツズマブBS点滴静注用注射用水 20ml	250 mL () mg (6mg/kg) 20 mL	点滴注射 30分 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 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)