レジメン登録申請書
(変更)

申請日：西暦　　年　　月　　日

診療科
申請医師　　印

所属部科長　　印

レジメン名　：　ハーセプチン療法

疾患名　：　胃がん(HER2陽性)

投与間隔（1コース期間）　：　21日間

総コース数　：　PDになるまで

特記事項　：

登録番号：201710035
登録番号：201710036

化学療法委員長	薬剤部登録

	投与順序	レジメン内容（医薬品名）	投与量	単位（mg/㎡,V等）	投与方法（手技）	投与時間（速度等）	投与日(Day1等)	備考（内服薬の用法等）
Rp.	1	生理食塩液　100mL	1	本	点滴静注		D1	ルート確保用
		ハーセプチン	8	mg/kg				
	2	生理食塩液　250mL	1	袋	点滴静注	90分	D1(初回)	
	3	生理食塩液　50mL	1	本	点滴静注	15分	D1	
		ハーセプチン	6	mg/kg				
	2'	生理食塩液　250mL	1	袋	点滴静注		D1(2回目以降)	初回90分、2回目:60分、3回目:30分まで短縮可

減量基準

減量規定（副作用名等）	減量条件（検査値等）	抗癌剤名	減量割合等（減量後の割合又は投与量）

参考文献

・ハーセプチン　添付文書　適正使用ガイド(HER2過剰発現が確認された治癒切除不能な進行・再発の胃癌に用いる際に)