

# 乳がん化学療法スケジュール表

健和会大手町病院外科

No.1

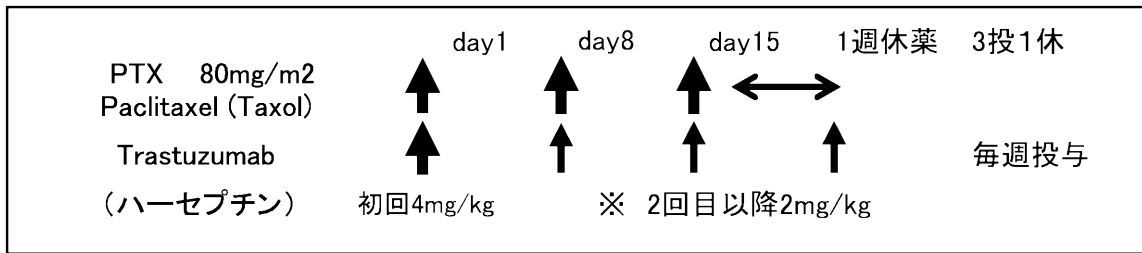
|      |  |   |    |      |
|------|--|---|----|------|
| 患者氏名 |  | 歳 | ID | 担当医師 |
|------|--|---|----|------|

再発・転移 ( 術前化学療法 術後化学療法 切除不能癌 )

|    |    |    |    |      |                |
|----|----|----|----|------|----------------|
| 身長 | cm | 体重 | kg | 体表面積 | m <sup>2</sup> |
|----|----|----|----|------|----------------|

## 化学療法レジメン

## トラスツズマブ+ PTX (Taxol) 療法



|                    |                           |                             |
|--------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>PTX パクリタキセル</b> | mg/m <sup>2</sup>         | mg/body                     |
| <b>ハーセプチン</b>      | 初回 4mg/kg<br>2回目以降 2mg/kg | 初回 mg/body<br>2回目以降 mg/body |

化学療法開始日                      年    月    日                       同意書作成

注射投与経路    末梢血管確保    CVポート    予定回数                      サイクル

| 薬剤                                 | 投与法    | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
|------------------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                    |        | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |
|                                    |        | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 |
| ① <b>ハーセプチン</b><br>生食 250ml        | 60分 点滴 | ◎  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ② グラニセトロン<br>1キット<br>デキサート6.6mg    | 30分点滴  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ③ ガモファー1A<br>ポラミン 1A<br>生食 20ml    | 静注     | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ④ <b>パクリタキセル</b><br>mg<br>生食 250ml | 60分 点滴 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ⑤ 生食 100ml                         | 5~10分  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |

担当看護師

薬剤部

# 乳がん化学療法スケジュール表

健和会大手町病院外科

No.2

|      |  |   |    |      |
|------|--|---|----|------|
| 患者氏名 |  | 歳 | ID | 担当医師 |
|------|--|---|----|------|

投薬内容  継続  薬剤容量変更  副作用によるスケジュール変更

## 化学療法レジメン **トラスツズマブ+ PTX (Taxol) 療法**

薬剤容量変更  あり  なし

|                    |                   |         |
|--------------------|-------------------|---------|
| <b>PTX パクリタキセル</b> | mg/m <sup>2</sup> | mg/body |
| <b>ハーセプチン</b>      | 2mg/kg            | mg/body |

注射投与経路  末梢血管確保  CVポート 予定回数 サイクル

|   | 9  | 10   | 11   | 12   | 13   | 14   | 15   | 16   | 17   | 18   | 19   | 20   |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |
|   | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院<br><input type="checkbox"/> 外来 |
| ① | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ② | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ③ | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ④ | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| ⑤ | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |

### 特記事項

- ※ 再発転移性乳がんあるいはstageIVの進行性乳癌で、HER2過剰発現が認められる場合の初回化学療法。
- ※ 1週1コースとして18コースを目標
- ※ 主な副作用
  - ① **infusion reaction** :発現率は40%。初回のTrastuzumab投与時に、悪寒・発熱などが出現することがあり、過敏反応と考えられている。重篤な場合はhydrocortisoneを投与する。初回のTrastuzumab投与は入院治療が望ましい。
  - ② **悪心・嘔吐** :頻度は約50%。重篤なものは少ない。
  - ③ **末梢神経障害** :発現率約50%。PTXによる神経毒性が主体。一旦出現すると投与中止後も数ヶ月遷延化する。対処療法としてclonazepamや芍薬甘草湯などを投与。
  - ④ **心不全** :約15%。用量依存性ではないため、化学療法中止後、利尿薬などで標準的な心不全の治療で開腹するが多い。
  - ⑤ **脱毛** :約60%。治療開始後2~3週間で脱毛が始まる。

担当看護師

薬剤部

抗がん剤治療を受けられる方へ  
＜化学療法治療計画書および同意書＞

様

健和会大手町病院外科

乳がんの治療に対して貴方の受けられる治療は、  
**トラスツズマブ + PTX (Taxol) 療法**です

◎抗がん剤注射の前に吐き気を押さえる点滴をします

グラニセトン(制吐剤) + デキサート(ステロイド) 30分点滴

◎抗がん剤投与スケジュール : 毎週1回点滴治療(1サイクル)  
下記処方内容を繰り返す

|                 |  |
|-----------------|--|
| パクリタキセル         | 点滴 1回/週 × 3週間連続<br>1週休薬後に繰り返す          |
| ハーセプチン(トラスツズマブ) | ※ 初回4mg/kg 2回目以降2mg/kg<br>毎週1回の治療を繰り返す |

◎化学療法予定期間: 18サイクル(18週)

◎再発転移性乳がんあるいはstageIVの進行性乳癌で、HER2過剰発現が認められる場合の初回化学療法。

◎主な副作用

- ①infusion reaction : 発現率は40%。初回のTrastuzumab投与時に、悪寒・発熱などが出現することがあり、過敏反応と考えられている。
- ②悪心・嘔吐 : 頻度は約50%。重篤なものは少ない。
- ③パクリタキセルによる副作用 : 蓄積性の末梢神経障害(口腔周囲の感覚障害、手足の障害)が出現することがある
- ④骨髄抑制(好中球減少症) : 白血球3,000未満もしくは好中球1,000未満の場合は化学療法を中止します。

説明日 年 月 日

説明医師 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_

この抗がん剤治療に関して、必要性、スケジュール内容、副作用を十分理解の上、治療を受けることに同意いたします。

同意日 年 月 日 患者様氏名 \_\_\_\_\_