




# 薬薬連携シート

処方名：パージェタ+HER+DOC（ 1クール目）

スケジュール：以下のように3週間を1クールとし、3週間に1回点滴を行います。

薬の名前	1クール目(21日)										2クール目		
	1日目	2	3	4	5	6	7	...	21	1	2	...	
パージェタ													
ハーセプチン													
ワタキシソテル													

用量変更 (2クール目以降のみ)： 無 有 ( )

主な併用注意薬・注意事項：CYP3A4阻害薬，アルコール含有製剤

今回使用する支持療法

病院 薬局への連絡事項

薬局 病院への連絡事項

病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印