

化学療法指示書

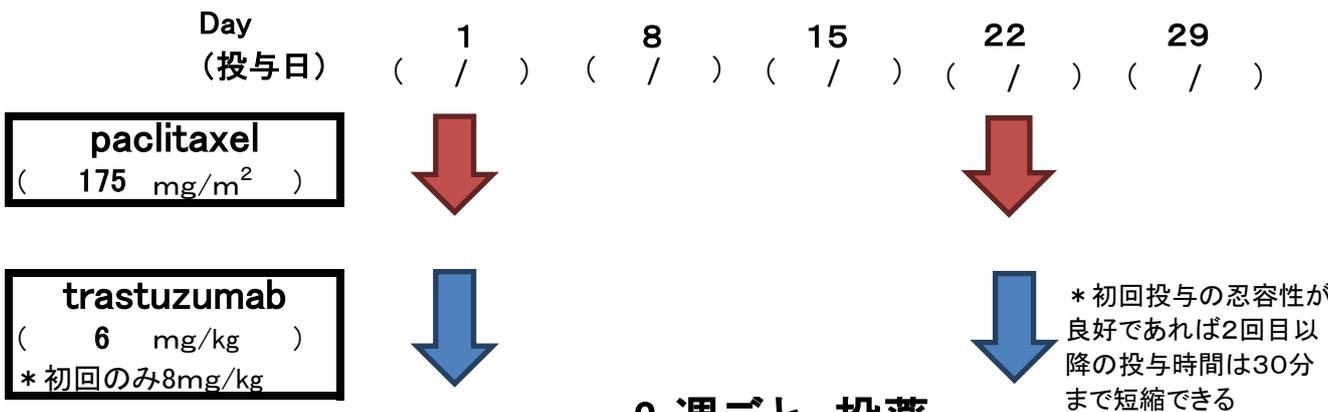
3weekly PTX+Tmab

療法

患者ID			アルコール過敏症:		
患者氏名			指示医師		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

適応疾患
HER2陽性
進行・再発乳
がん

投与スケジュール



3週ごと投薬

生理食塩液100mL ルート確保・フラッシュ用

※フィルター付きルート要

本体①	
生理食塩液100mL	1本
デキササート(6.6mg)	3V
ファモチジン(20mg)	1A



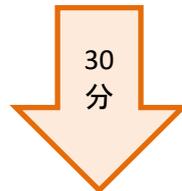
本体②	
生理食塩液250mL	1V
トラスツズマブBS	mg (6mg/kg)
※初回のみ (8mg/kg)	



※初回投与の忍容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる

レスタミンコーワ(10mg)	5錠P.O.
----------------	--------

本体③	
生理食塩液100mL	1V
(経過観察用)	



本体④	
生理食塩液500mL	1V
パクリタキセル	mg
(175mg/m ²)	

