

治療日: 月 日

今回( )サイクル目

# 化学療法指示書

登録番号 23

## 3weekly Tmab 療法

ID:				
氏名			指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積
				m <sup>2</sup>

HER2陽性

- ・乳癌術後補助(1年間)
- ・進行再発乳癌

### 投与スケジュール (標準的化学療法終了後)

Day 1 22



アンスラサイクリン系との併用禁忌

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

[ ]

生理食塩液250ml 1 V

トラスツズマブBS \_\_\_\_\_mg

(6mg/kg)

90分※

( 初回のみ : 8mg/kg

生理食塩液250mL 1 V

トラスツズマブBS \_\_\_\_\_mg

※トラスツズマブBS  
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分間まで短縮できる