

治療日: 月 日

今回( )サイクル目

# 化学療法指示書

登録番号 25

## DTX + Tmab 療法

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

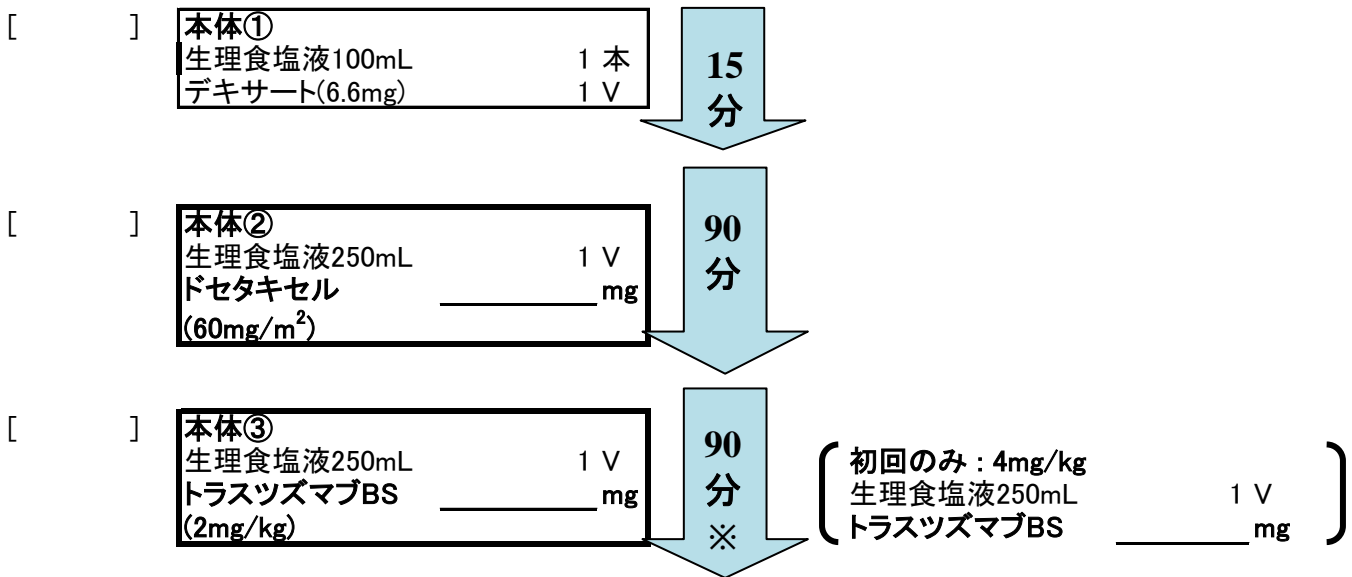
HER2陽性  
・再発乳癌 1st

### 投与スケジュール

Day	1	8	15	22
Docetaxel (60mg/m <sup>2</sup> )	↓			↓
trastuzumab (2mg/kg)	↓	↓	↓	↓

(初回のみ:4mg/kg)

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用



※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