

治療日: 月 日

今回( )サイクル目

# 化学療法指示書

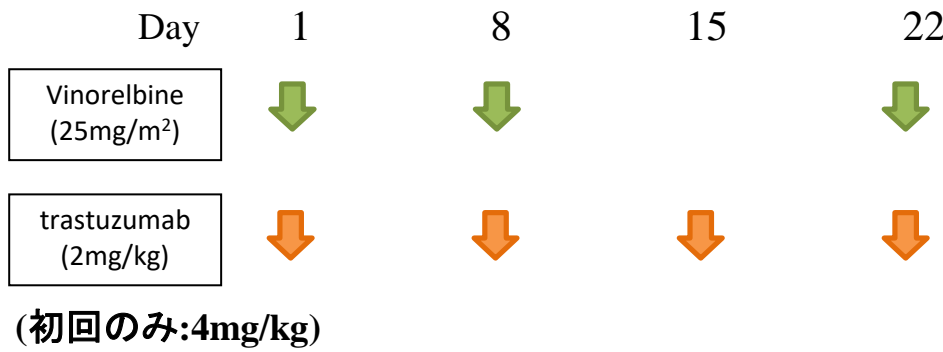
登録番号 87

## VNB + 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  
 ・進行再発乳癌  
 (3<sup>rd</sup>line以降)

### 投与スケジュール



生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

