

化学療法プロトコール

申請日： 令和 5年5月10日

申請医師： 箱崎 将規

診療科： 外科

癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C040132	レジメン名： HER単独療法(初回)
1コース期間	3週	総コース数

備考：

・HER2陽性(IHC3+またはFISH陽性)確認。・LVEFが十分であること。(55%以上)・初回投与时infusion reactionに注意。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	トラスツズマブ(ハーセプチン)	8 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1 注射 <input type="checkbox"/> 外来 化学療法実施 〈1〉点滴 セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉点滴 トラスツズマブ (ハーセプチン) 8 mg/kg 生理食塩液 250mL 1 袋 チウシヨクスイ 100mL 1 瓶 ☆90分で点滴 ★注射用水はトラスツズマブ溶解用 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
--	--