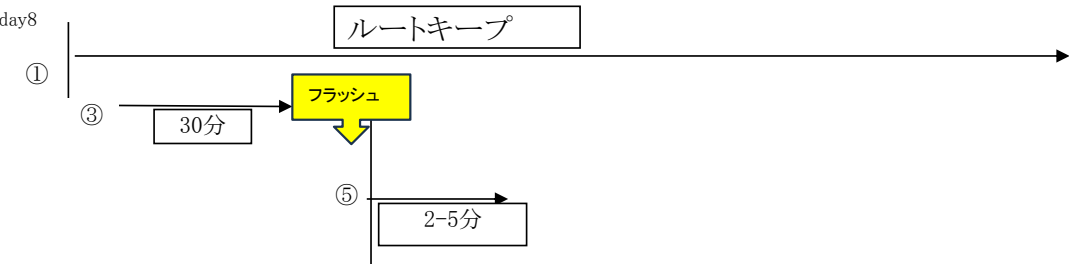
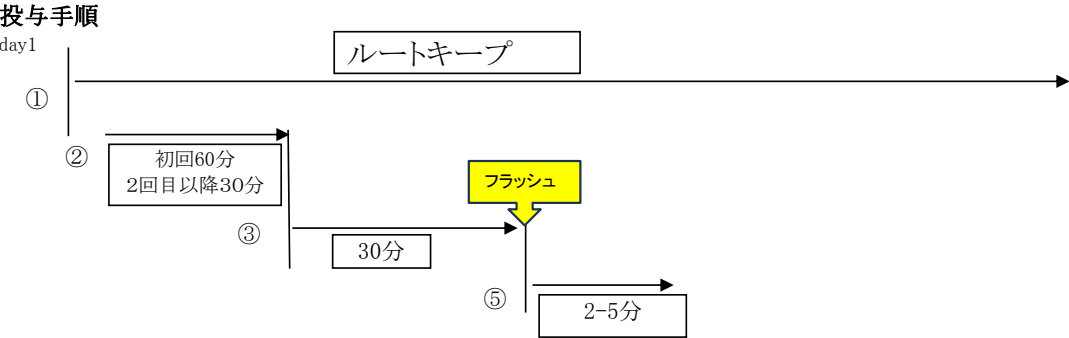
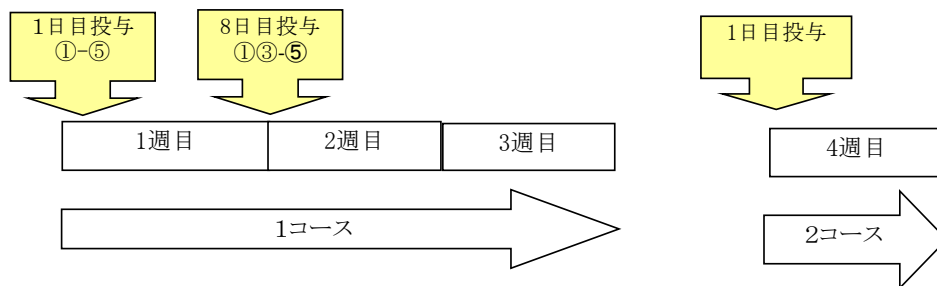


指示者	@USERNAME	身長	HEIGHT01_D	cm
コース数		体重	HEIGHT01_L	kg
		体表面積	#VALUE!	m2 (DuBoisの式)

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路		
①	生理食塩水100mL	ルートキープ	点滴		
②	生理食塩水250mL トラスツズマブ 8mg/kg (初回のみ) トラスツズマブ 6mg/kg (2回目以降) ()mg/body 最小単位10mg #VALUE! 計算値 初回 #VALUE! 2回目以降	初回90分 2回目以降30分	点滴		
③	グラニセトロン3mg 1バッグ	30分	点滴		
④	キープの生食でルートフラッシュ	フラッシュ	フラッシュ		
⑤	生食20mL ハラヴェン1.4mg/m2 ()mg/body #VALUE! 計算値	2~5分	静注		





注意

HER2陽性患者のみ使用可

選択基準	ベースラインのLVEF $\geq$ 50%
除外基準	コントロール不良の高血圧 (Bp150/100以上) 不安定狭心症 うっ血性心不全の既往 治療を要する重篤な不整脈 (心房細動、発作性上室性頻脈を除く) 6か月以内の心筋梗塞 術前/術後療法でのトラスツズマブ投与中または投与後にLVEF<50%