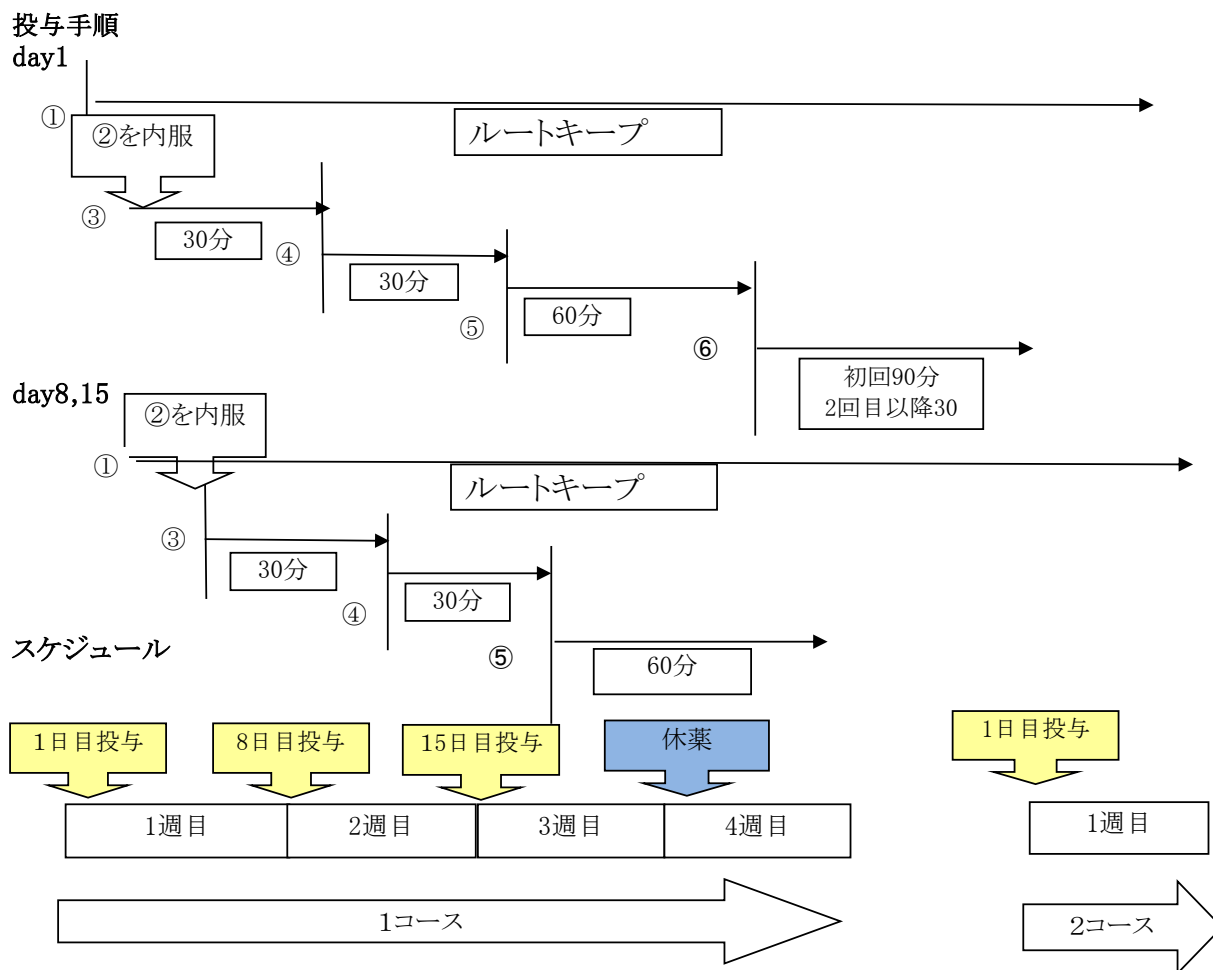


		身長	HEIGHT01_D	cm		
指示者	@USERNAME	体重	HEIGHT01_I	kg		
コース数		体表面積	#VALUE!	m2	(DuBoisの式)	
					実施印	
				day1	day8	day15
	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路			
①	生理食塩水500mL	ルートキープ	点滴			
②	レスタミンコーワ5錠		内服			
③	グラニセトロン3mg 1バッグ デカドロン3.3mg3A	30分	点滴			
④	生理食塩水100mL ファモチジン 1A	30分	点滴			
⑤	5%糖液250mL パクリタキセル 80mg/m2 ()mg/body 最小単位10mg #VALUE! 計算値	60分	点滴	フィルター使用	フィルター使用	フィルター使用
⑥	生理食塩水250mL トラスツス'マフ' 8mg/kg (初回のみ) トラスツス'マフ' 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分でも可	点滴			



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マブ投与中または投与後にLVEF<50%

トラスツマブ投与中はInfusion reactionに注意