乳癌に対する トラスツズマブ単独療法

(トラスツズマブ)

)RPHW DRPHW \

2008年05月13日 承認 Ns.sign Ph.sign Dr.sign 2019年09月27日 改訂(第5版) 体重 病棟•科名 登録番号 氏名 年齢 身長 体表面積 m^2 <<SYPID>> <<ORIBP KANJI>> 様 <<SYAGE>> cm kg 疾患名 施行予定日 実施サイクル 【調製指示(初日)】 月 日~()コース目 □調製可 □ TEL連絡後調製 コース予定 備考[標準投与量逸脱など 放射線併用 【調製指示(2回目以降)】 □有□無 □調製可 □ TEL連絡後調製

本管 生理食塩水 100mL **側管**生理食塩水 50mL 全開で 生理食塩水 250mL トラスツズマブ mg 生理食塩水 50mL

以後、週1回



