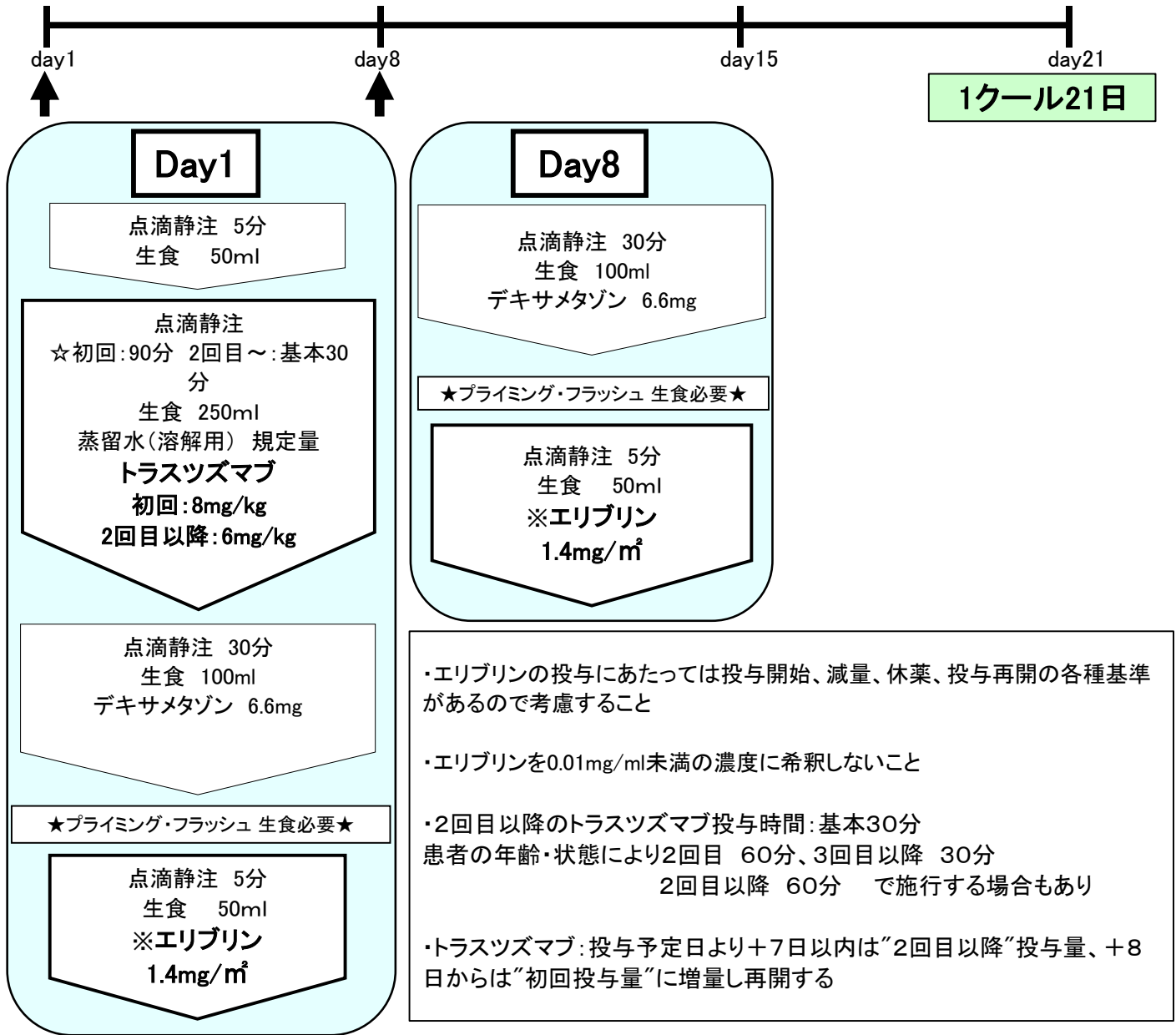


# がん化学療法個人計画書

患者の状態により輸液の内容・量及び投与速度を変更する場合があります。

科名	適応がん種	レジメン名
	HER2陽性手術不能または再発乳癌 (アントラサイクリン系・タキサン系を含む化学療法施行後であること)	トラスツズマブ+エリブリン
投与予定	休薬を含めて1クール 21 日 可能な限り施行	



- ・エリブリンの投与にあたっては投与開始、減量、休薬、投与再開の各種基準があるので考慮すること
- ・エリブリンを0.01mg/ml未満の濃度に希釈しないこと
- ・2回目以降のトラスツズマブ投与時間:基本30分  
患者の年齢・状態により2回目 60分、3回目以降 30分  
2回目以降 60分 で施行する場合もあり
- ・トラスツズマブ:投与予定日より+7日以内は"2回目以降"投与量、+8日からは"初回投与量"に増量し再開する

薬品名	申請投与量	計算量	実際の投与量	薬価最小組み合わせ	備考
トラスツズマブ	8 mg/Kg	#REF! mg/body	mg/body	内 60mg ..... 0mg 150mg ..... 0mg	初回投与量 0.0 ml
	6 mg/Kg	#REF! mg/body	mg/body	内 60mg ..... 0mg 150mg ..... 0mg	2回目以降 0.0 ml
エリブリン	1.4 mg/m <sup>2</sup>	#REF! mg/body	mg/body		

併用内服薬	用量(1日量)	用法	投与期間

備考	
----	--