

がん化学療法regimen登録票

No	Regimen名称	略名
BR-15	トラスツズマブ(HER)単独療法	HER
適応病名		
HER2過剰発現が確認された術前・術後乳がん HER2過剰発現が確認された転移性乳がん、治癒切除不能な進行・再発乳がん		
所要時間		1Course期間
1時間(初回は2時間)		21日間

実施計画

投与順序	薬品名(略号)	Dose	投与経路	投与時間	投与日
1	生理食塩液50mL デキサメタゾン注	6.6mg	d.i.v. メイン	15min	day-1
2	生理食塩液100mL トラスツズマブ注(HER)	初回: 8mg/kg 2回目~: 6mg/kg	d.i.v. メイン	初回: 1.5hr 以降: 30min	day-1
3	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1

支持療法

薬品名	Dose	投与経路	投与時間	投与日	目的