

化学療法レジメン 胃癌⑮
トラスツズマブ(2回目投与以降)

ID	@PATIENTID	科名	@USERBELC	氏名	@PATIENTNAME		
身長(cm)	\$身長_01	体重(kg)	\$体重_01	体表面積(m ²)	#VALUE!	クール目	
告知	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	投与周期	週間毎	指示者		
HBs抗原		HBc抗体		HBs抗体		HCV	

月 日

(:)

ボトル①

生食(250ml) 1V

トラスツズマブ #VALUE! mg

(6mg/kg)

施行者印

メインルート

ボトル①

30分

