

化学療法レジメン 乳癌⑤  
 トラスツズマブ(初回投与)

ID		科名		氏名			
身長(cm)		体重(kg)		体表面積(m <sup>2</sup> )	ケール目		
告知	有	無	投与周期	3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 0 mg

( 8 mg/kg)

施行者印

メインルート

ボトル①

90分

