

使用薬剤							
番号	抗癌剤名	略号	1日投与量	投与法	投与時間	投与日	保険適応
1	トラスツズマブ(初回) トラスツズマブ(2回目以降)	HER	8mg/kg 6mg/kg	点滴静注 点滴静注	90分 30分	day 1 day 1	あり
1コース期間 (次のコースまでの標準期間)		21日(3週)		総コース数	PDに至るまで		