

使用薬剤							
番号	抗癌剤名	略号	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日	保険適応
1	ビノレルビン	VNR	25mg/m ²	点滴静注	5分	day 1,8	あり
2	トラスツズマブ(初回) トラスツズマブ(2回目以降)	HER	4mg/kg 2mg/kg	点滴静注 点滴静注	90分 30分	day 1 day 1,8,15	あり
1コース期間 <small>(次のコースまでの標準期間)</small>		21日(3週)		総コース数		PDに至るまで	