◆レジメンマスタ確認シート◆

【ハーセプチン（毎週）２回目以降】

レジメン番号　02010020

対象がん種　乳がん

レジメン名　ハーセプチン（毎週）2回目以降

インターバル日数　7日

Rp	薬品名	標準値	上限値	d1	2	3	4	5	6	7
1	★一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30 ﾃﾙﾓ生食 (100mL) [生理食塩液] ◆施行者F：血管確保。	1	本	○						
2	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-14:00　30分かけて ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ注用 (150mg)(希釈液無) 生理食塩液｢ﾋｶﾘ｣(250mL) ◆施行者F：2mg/kg、初回ｲﾝﾌｭｰｼﾞｮﾝﾘｱｸｼｮﾝあれば90分で。	2 1	4 mg/kg 本	○						
	<<以下余白>>									

備考	