

10N039_【2回目以降】乳_フィスコ`MA(皮下注)-DTX 3週毎

Pertuzumab/Trastuzumab(Day1) + DTX(Day1) 3週毎

◆ ____月 ____日(Day1)から ____コース実施。(外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	フィスコ配合皮下注MA(維持)	1 瓶	sc / 大腿部に 5分以上かけて投与		○						
2	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg	1 瓶 4 A	div / 15min		●						
3	生食注(250mL) ドセタキセル点滴静注	1 袋 ____mg[75mg/m ²]	div / 1hr		○						
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						