

ペムブロリズマブ/トラスツズマブ/SOX(100)(初回)

3週毎

HER2陽性,CPS1以上

薬品名	投与量	手技	点滴時間
-----	-----	----	------

Day 1～14

S-1	80 mg/m ² /day	p.o.	14日分
-----	---------------------------	------	------

Day 1

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	15分
-------	-------	--------	-----

生理食塩液 ペムブロリズマブ	100 mL 200 mg/body	d.i.v.	30分	フィルター付きライン を使用のこと
-------------------	-----------------------	--------	-----	----------------------

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	5分
-------	-------	--------	----

生理食塩液 トラスツズマブ	250 mL 8 mg/kg	d.i.v.	90分
注射用水(20 mL)	2本		トラスツズマブ調製用

グラニセトロンバッグ デキサメタゾン	100 mL 6.6 mg	d.i.v.	30分
-----------------------	------------------	--------	-----

5%ブドウ糖液 オキサリプラチン デキサメタゾン	500 mL 100 mg/m ² 3.3 mg	d.i.v.	120分
--------------------------------	---	--------	------

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	フラッシュ用
-------	-------	--------	--------

ペムブロリズマブ/トラスツズマブ/SOX(100)(2回目以降)

3週毎

HER2陽性,CPS1以上

薬品名	投与量	手技	点滴時間
-----	-----	----	------

Day 1～14

S-1	80 mg/m ² /day	p.o.	14日分
-----	---------------------------	------	------

Day 1

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	15分
-------	-------	--------	-----

生理食塩液 ペムブロリズマブ	100 mL 200 mg/body	d.i.v.	30分	フィルター付きライン を使用のこと
-------------------	-----------------------	--------	-----	----------------------

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	5分
-------	-------	--------	----

生理食塩液 トラスツズマブ	250 mL 6 mg/kg	d.i.v.	30分
注射用水(20 mL)	1本		トラスツズマブ調製用

グラニセトロンバッグ デキサメタゾン	100 mL 6.6 mg	d.i.v.	30分
-----------------------	------------------	--------	-----

5%ブドウ糖液 オキサリプラチン デキサメタゾン	500 mL 100 mg/m ² 3.3 mg	d.i.v.	120分
--------------------------------	---	--------	------

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	フラッシュ用
-------	-------	--------	--------