

プロトコール名	Pertuzumab＋Trastuzumab				繰り返しの状況： 3週間で1コース
適応部位		対象疾患			
抗がん剤 （一般名で記入してください）	基準投与量	単位 （/㎡、 /kg等）	点滴 時間	投与日	
① ペルツズマブ	840	mg/body	60分	Day 1（初回のみ）	
② ペルツズマブ	420	mg/body	500mL/h	Day 1（2コース目以降）	
③ トラスツズマブ	6 （*）	mg/kg	500mL/h	Day 1	

(*)トラスツズマブ投与量
・トラスツズマブ初回投与
・前回投与から4週間以上経過
→8mg/kgを90分かけて投与