

プロトコール名	Pertuzumab＋Trastuzumab＋Eribulin				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)	(*)トラスツズマブ投与量 ・初回投与または前回投与から4週間以上経過→8mg/kgを90分かけて投与
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	
④ エリブリンメシル酸	1.4	mg/㎡	5分	Day 1, 8	