プロトコール名	q3wksトラスツズマブ (ハーセプチン) +weekly Paclitaxel(80)				繰り返しの状況 :3週間で1コース
適応部位			対象疾患	.	術後補助化学療法の場合:
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	トラスツズマブ:18回まで パクリタキセル:12回まで
① トラスツズマブ	8	mg/kg	90分	Day 1 (初回のみ)	
② トラスツズマブ	6	mg/kg	500mL/h	Day 1 (2コース目以降)	
③ パクリタキセル	80	mg/m²	60分	Day 1, 8, 15	
					1
					1
					1