

対象：HER2陽性の唾液腺がん

レジメン名：DOC+Tmab（q3w）

1コース：21日間

No.	薬品名	投与量	投与方法	Day
				1
1	生理食塩液	50mL	15分点滴	○
2	生理食塩液 蒸留水 トラスツズマブ	250mL 必要量 ※8mg/kg	※※ 90分点滴	○
3	生理食塩液 デキサメタゾン	100mL 6.6mg	15分点滴	○
4	5%ブドウ糖液 ドセタキセル	250mL 70mg/m ²	60分点滴	○
5	生理食塩液	50mL	15分点滴	○

※2回目以降は6mg/kg

※※2回目以降は60分点滴

備考

--