

オビヌツズマブ単独(維持療法)

8週毎(12サイクルまで)

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

<前投薬>オビヌツズマブ投与30分~1時間前に内服

Day 1

抗ヒスタミン薬、解熱鎮痛薬

Day 1

| | | | |
|---------------|--------|--------|-----|
| 生理食塩液 | 50 mL | | |
| クロルフェニラミン5 mg | 1A | d.i.v. | 15分 |
| ヒドロコルチゾン | 100 mg | | |

| | | | |
|-------|--------|--------|-----|
| 生理食塩液 | 100 mL | d.i.v. | 60分 |
|-------|--------|--------|-----|

| | | | |
|---------|--------------|--------|------------------|
| 生理食塩液 | 210 mL | d.i.v. | フィルター付きラインを使用のこと |
| オビヌツズマブ | 1000 mg/body | | |

25 mL/hから開始し、30分毎25 mL/hずつUP可(最大100 mL/h)

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