

weekly nab-PTX単独4週毎

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

Day 1, 8, 15

生理食塩液 デキサメタゾン	50 mL 6.6 mg	d.i.v.	15分
------------------	-----------------	--------	-----

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	5分
-------	-------	--------	----

生理食塩液 nab-パクリタキセル (1Vあたり生理食塩液20 mLで溶解)	50 mL 100 mg/m ²	d.i.v.	30分	nab-パクリタキセル調製用 フィルターなしライン を使用のこと
--	--------------------------------	--------	-----	--

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	150 mL/h
-------	-------	--------	----------