

RAM/nab-PTX

4週毎

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

Day 1, 15

生理食塩液	50 mL		
デキサメタゾン	6.6 mg	d.i.v.	15分
クロルフェニラミン5 mg	1A		

生理食塩液	250 mL	d.i.v.	初回60分、 2回目以降30分	フィルター付きライン を使用のこと
ラムシルマブ	8 mg/kg			

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

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

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

Day 8

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

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

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

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