

**CPT-11単独 (100)****4週毎**

薬品名	投与量	手技	点滴時間
Day 1, 8, 15			
グラニセトロンバッグ デキサメタゾン	100 mL 9.9 mg	d.i.v.	30分
生理食塩液 イリノテカン	250 mL 100 mg/m <sup>2</sup>	d.i.v.	60分
生理食塩液	50 mL	d.i.v.	フラッシュ用