

PTX(weekly)/C-mab(初回)毎週

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

## Day 1

生理食塩液	50 mL		
デキサメタゾン	6.6 mg	d.i.v.	15分
ファモチジン20 mg	1A		
クロルフェニラミン5 mg	1A		

生理食塩液	500 mL	d.i.v.	120分
セツキシマブ	400 mg/m <sup>2</sup>		

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

生理食塩液	250 mL	d.i.v.	60分	フィルター付きライン を使用のこと
パクリタキセル	80 mg/m <sup>2</sup>			

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

PTX(weekly)/C-mab (2回目以降)毎週

薬品名	投与量	手技	点滴時間
Day 1			
生理食塩液 デキサメタゾン ファモチジン20 mg クロルフェニラミン5 mg	50 mL 6.6 mg 1A 1A	d.i.v.	15分
生理食塩液 セツキシマブ	250 mL 250 mg/m <sup>2</sup>	d.i.v.	60分
生理食塩液	50 mL	d.i.v.	5分
生理食塩液 パクリタキセル	250 mL 80 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

フィルター付きライン  
を使用のこと