

エンコラフェニブ/C-mab

BRAF変異陽性

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

連日

エンコラフェニブ	300 mg/回	p.o.	1日1回
----------	----------	------	------

Day 1

生理食塩液	50 mL		
デキサメタゾン	3.3 mg	d.i.v.	15分
クロルフェニラミン5 mg	1A		

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

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

Day 8以降毎週

生理食塩液	50 mL		
デキサメタゾン	3.3 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		
セツキシマブ	250 mg/m ²	d.i.v.	60分

生理食塩液	100 mL	d.i.v.	30分
-------	--------	--------	-----