

**ソラシブ/P-mab単独****2週毎**

KRAS G12C変異陽性

	薬品名	投与量	手技	点滴時間
連日	ソラシブ	960 mg/回	p.o.	1日1回
Day 1	生理食塩液	50 mL	d.i.v.	15分
	生理食塩液 パニツムマブ	100 mL 6 mg/kg	d.i.v.	60分 フィルター付きライン を使用のこと
	生理食塩液	100 mL	d.i.v.	初回60分、2回目以降30分