

TKI/RAM**2週毎**

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

連日

ゲフィチニブ	250 mg/day	p.o.	14日分
--------	------------	------	------

Day 1

生理食塩液 クロルフェニラミン5 mg	50 mL 1A	d.i.v.	15分
------------------------	-------------	--------	-----

生理食塩液 ラムシルマブ	250 mL 10 mg/kg	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
-----------------	--------------------	--------	--

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	初回・2回目60分、3回目以降15分
-------	-------	--------	--------------------