

アベルマブ単独**2週毎****尿路上皮癌**

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

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
------------------------	-------------	--------	-----

* アベルマブ投与30分前までにアセトアミノフェン500 mg内服

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

生理食塩液 アベルマブ	250 mL 10 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	50 mL	d.i.v.	フラッシュ用
-------	-------	--------	--------