

VNR単独**3週毎**

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

Day 1, 8

生理食塩液	50 mL	d.i.v.	15分
-------	-------	--------	-----

生理食塩液 ビノレルビン	50 mL 25 mg/m ²	d.i.v.	5分
-----------------	-------------------------------	--------	----

生理食塩液 デキサメタゾン	50 mL 6.6 mg	d.i.v.	フラッシュ用
------------------	-----------------	--------	--------