

Rmab＋nab-PTX(胃癌)

委員長	申請医
-----	-----

レジメン登録名称／電子カルテ登録名称
Rmab＋nab-PTX(胃癌)
Rmab＋nab-PTX(胃癌)

作成日
2024/11/15

適応病名	適応分類	1コースの日数	総コース回数
胃癌	切除不能・再発	28	until PD

番号	抗がん剤名	投与方法	投与日
1	ラムシルマブ8mg/kg	点滴	day1,15
2	ナブパクリタキセル100mg/m ²	点滴	day1,8,15

投与日	Rp	薬品名 用量 コメント	投与方法	投与速度
day1,15	①	グラニセトロン注(3mg/100ml) デキサメタゾン注 6.6mg d-クロルフェニラミン 5mg	点滴	200mL/h:30分
	②	生食(250mL) ラムシルマブ8mg/kg	点滴	250mL/h:60分
	③	生食(100mL) ※2コース目以降投与時間短縮可	点滴	100mL/h:60分
	④	生食(50mL) ナブパクリタキセル100mg/m ²	点滴	手落とし:30分
	⑤	生食(50mL)	点滴	200mL/h:15分
day8	⑥	グラニセトロン注(3mg/100ml) デキサメタゾン注 6.6mg d-クロルフェニラミン 5mg	点滴	200mL/h:30分
	⑦	生食(50mL)	点滴	200mL/h:15分
	⑧	生食(50mL) ナブパクリタキセル100mg/m ²	点滴	手落とし:30分
	⑨	生食(50mL)	点滴	200mL/h:15分

備考

ラムシルマブはPCVフリーの専用ライン使用
ナブパクリタキセルはインラインフィルターの使用禁止