

診療科	耳鼻咽喉科
レジメン名称	Cmab-RT (初回)
パスID	00000810
1クール	7日間
最大クール数	制限無し

備考

根治照射または緩和照射に対しweekly Cmabを併用
初回は400mg/m²を標準とするが、投与量の減量を行う場合あり
放射線治療は原則Cmab 2回目の投与に合わせて開始するが病勢によりこの限りではない
PDが許容できない有害事象出現で中止

レジメン内容

投与順	薬剤名	投与量	上限値	投与方法	投与時間	Day
						1
1	大塚生食注TN/50mL1キット	1本		点滴静注	*点滴速度 100mL/hr	1回
2	ボラミン注5mg	1A		点滴静注	0.5時間で	1回
	デキスト注射液6.6mg (2ml/瓶) 大塚生食注TN/50mL1キット	1 vial 1本				
3	アビタックス注射液100mg 生理食塩液パック「フソ-」/250mL1袋 (2	400 mg/m ² 1袋	440 mg/m ²	点滴静注	2時間で	1回
4	生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶 (100m	1本		点滴静注	*点滴速度 100mL/hr	終了時
5	ヘパフラッシュ100単位/mLシリンジ 5mL	1本		ヘパリンロック	その他	2回