

診療科	消化器内科
レジメン名称	CapeOX+BV
パスID	00000249
1クール	21日間
最大クール数	制限無し

備考  
初回ペバシズマブBS投与で認容性があれば、2回目60分、3回目以降30分まで点滴時間短縮可。

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	デキスト注射液6.6mg(2ml/瓶) パロセトン静注0.75mg/2mLシリンジ「トワ 70カリス点滴静注235mg	1 vial 1 本 1 vial		点滴静注	30分で	1回
2	ペバシズマブBS点滴静注100mg「第一・ 生理食塩液PL「フジ」/100mL1瓶(100m	7.5 mg/Kg 1 本	8.25 mg/Kg	点滴静注	90分で	1回
3	エルブラット点滴静注100mg 大塚糖液5%/5%250mL1袋	130 mg/m2 1 袋	143 mg/m2	点滴静注	2時間で	1回
4	生理食塩液PL「フジ」/100mL1瓶(100m	1 本		点滴静注	10分で	1回