

| | |
|----------|----------------------------------|
| 診療科・対象疾患 | 外科・胃癌 |
| プロトコール名 | アブラキサン(D1, 8, 15)+RAM(D1, 15)28d |
| 1コース日数 | 28日 |
| 催吐リスク分類 | 軽度 |

| 薬剤名 | 投与量 | day1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|---------|----------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| サイラムザ注 | 8mg/kg | ● | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| アブラキサン注 | 100mg/m ² | ● | | | | | | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

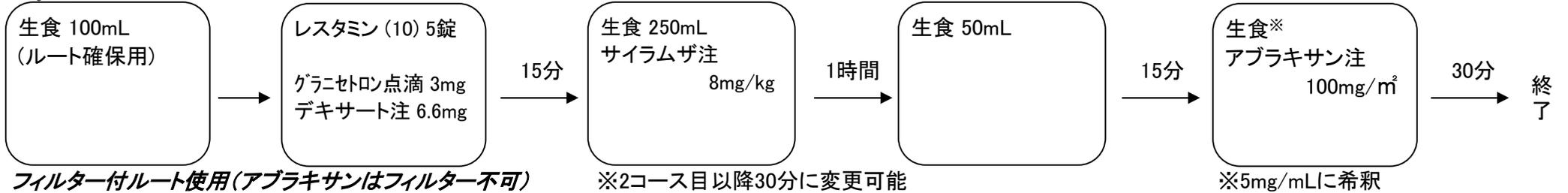
治療スケジュール

処方

※ 投与の際はドリップアイを使用

レスタミン錠 (10) 5錠 1日1回 朝(day1, 15)

Day1, 15



day8

