|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬品名 | 標準投与量 | 投与方法 | 投与順/投与時間 | Day | | |
| 1 | … | 7 |
| デキサート注射液  ポララミン注  生理食塩液 | 6.6mg  5mg  50mL | 点滴注射 | 1番  15分かけて | ● |  |  |
| 生理食塩液 | 100mL | 点滴注射 | 2番　30分かけて | ● |  |  |
| アービタックス注  生理食塩液 | 400mg/m2  250mL | 点滴注射 | 3番  2時間かけて | ● |  |  |
| 生理食塩液 | 100mL | 点滴注射 | 4番　1時間かけて | ● |  |  |

【静岡市立静岡病院　化学療法レジメン 】

診療科　　　　　　08. 耳鼻科・口腔外科　　　　　　　　　フォルダ名　　　　－

レジメン名　　　 39. Cmab単剤【導入用】1週毎

1コースの日数　　　　　 7　　　日

注意事項

連続実施可能回数：1回

初回時(外来)にはジフルプレドナート軟膏、ヒドロコルチゾン酪酸エステルクリーム、ヘパリン類似物質外用液を処方依頼する