

# レジメン名 : DTX+RAM療法

静岡県立静岡がんセンター

2021年2月12日 改訂

呼吸器内科

対象疾患 : 非小細胞肺がん

|      | 商品名・規格                                    | 投与量                          | 手技・投与ルート | 点滴時間・速度 | day(1) | day( ) | day( ) |
|------|---|------------------------------|----------|---------|--------|--------|--------|
| No.1 | デキサート注射液3.3mg/mL<br>ポララミン注5mg1mL<br>生理食塩液 | 2mL<br>5mg<br>50mL           | 点滴末梢     | 15分で    | 10:00  |        |        |
| No.2 | サイラムザ点滴静注液<br>生理食塩液                       | 10mg/kg<br>250mL             | 点滴末梢     | 60分で    | 10:15  |        |        |
| No.3 | 生理食塩液                                     | 50mL                         | 点滴末梢     | 5分で     | 11:15  |        |        |
| No.4 | ドセタキセル点滴静注液<br>生理食塩液                      | 60mg/m <sup>2</sup><br>250mL | 持続点滴末梢   | 60分で    | 11:20  |        |        |
| No.5 | 生理食塩液                                     | 50mL                         | 持続点滴末梢   | 5分で     | 12:20  |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |
|      |   |                              |          |         |        |        |        |

インターバル日数: 21日

| 通しNo | 商品名         | 標準値                 | 上限値                 |
|------|-------------|---------------------|---------------------|
| No.2 | サイラムザ点滴静注液  | 10mg/kg             | 10mg/kg             |
| No.4 | ドセタキセル点滴静注液 | 60mg/m <sup>2</sup> | 60mg/m <sup>2</sup> |
|      |             |                     |                     |
|      |             |                     |                     |
|      |             |                     |                     |
|      |             |                     |                     |

| 備考     |
|--------|
| ジースタ併用 |
|        |
|        |
|        |
|        |
|        |