# レジメン名：リブロファズ+Laz療法（2c以降、80kg未満）

静岡県立静岡がんセンター
2026年4月13日 改訂

呼吸器内科　　対象疾患：非小細胞肺がん

| 通しNo | 商品名・規格 | 投与量 | 手技・投与ルート | 点滴時間・速度 | day（1） | day（15） | day（ ） | day（ ） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No.1 | リブロファズ皮下注 | 1600mg | 皮下注射 | ワンショット | 9:00 | 9:00 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

インターバル日数：　28日

| 通しNo | 商品名 | 標準値 | 上限値 |
|---|---|---|---|
| No.1 | リブロファズ皮下注 | 1600mg | 1600mg |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 備考 |
|---|
| 投与前に抗ヒスタミン薬、解熱鎮痛薬を投与<br>ラゼルチニブ　1日1回 240mgを連日内服<br>4か月間はアピキサバン1回2.5mgを1日2回内服 |