

レジメン名	診療科
サイラムザ [®] +wPTX	外科 消化器内科

適応疾患
治癒切除不能な進行・再発胃癌

1クール	28日間
総クール	規定なし
休薬期間	13日

薬剤名(一般名)	投与量	投与日 (d1~d5、d1、d8等で記入)
ラムシルマブ	8mg/kg	d1、d15
パクリタキセル	80mg/m ²	d1、d8、d15

処方 (輸液・プレメジ・ポストメジを含む)

番号	薬剤名・用量(mg/m ²)	投与方法	投与速度	投与日 (d1~5等)
①	デキサト 10mg + ファモチジン 20mg + ネオスチール 10mg + Ns 50mL	DIV	15分	d1、d8、d15
②	グラニセロン3mg ^{ハック} 100mL	DIV	30分	d1、d8、d15
③	サイラムザ [®] 8mg/kg + NS 250mL	DIV	60分	d1、d15
④	NS 100mL	DIV	60分	d1、d15
⑤	パクリタキセル 80mg/m ² + NS 250mL	DIV	60分	d1、d8、d15
⑥	NS 50mL (フラッシュ用)	DIV	-	d1、d8、d15
⑦				

備考 (減量・中止の基準を記載してください)

サイラムザ[®]はパクリタキセル以外の抗悪性腫瘍剤との併用における有効性及び安全性は確立していない
 投与速度は25mg/分を超えないこと
 蛋白質透過型のフィルター (0.2又は0.22ミクロン) を使用すること