レジメン登録内容

診療科：**消化器科**　　対象疾患：**肝臓細胞がん**　　申請医師:

コード：**G-1010**

レジメン名：**肝細胞癌RAM単独**　　承 認 日：**2019/06/28**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　　**1**　　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14													
1	点滴静注 - メイン																												
	ポララミン注 5mg/1mL	1 A/body	↓																										
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																										
	速度：全開で																												
2	点滴静注 - メイン																												
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓																										
	時間：30分																												
3	点滴静注 - メイン																												
	サイラムザ注	8 mg/kg	↓																										
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																										
	時間：1時間																												
	投与時、フィルターを使用してください。																												
	初回は60分で投与、問題なければ2回目以降30分で投与																												
4	点滴静注 - メイン																												
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																										
	速度：全開で																												