レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**胃がん**

申請医師:
コード：**0-2034**
承 認 日：**2015/06/26**

レジメン名：**RAM単独**

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															

その他：
重篤な副作用の主な発現状況(Grade3以上)
高血圧8%、疲労6%、腹痛6%、貧血6%、食欲減退3%
＊臨床試験データに基づく