レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**大腸がん**　　申請医師:

コード：**0-3017**

レジメン名：**C-mab単独**　　承 認 日：**2008/10/01**

1コース：　7日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7
1	点滴静注（詳細指定な - 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								
	アービタックス注	250 mg/㎡	↓						
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓						
	時間：1時間								
	投与時、フィルター不要								
4	点滴静注（詳細指定な - メイン								
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓						
	速度：全開で								