

中津市民病院化学療法プロトコール

【レジメンNo】S-G16

申請日	2015/9/3	承認日	2015/9/3	委員長	印
レジメン登録	2015/9/28(見直し 2020/2/28)	仮承認日	2015/9/3	承認者	印

Ramucirumab 療法	病名	胃癌	外科	提出医	Dr
----------------	----	----	----	-----	----

対象	治癒切除不能な進行・再発胃癌 二次治療以降
-----------	-----------------------

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)															
			1	5	8	10	15	20	21	25	28	30						
サイラムザ(ラムシルマブ)	8mg/kg	div	○															

投与間隔・休薬期間等: 14日=1コース

←————— 1コース —————→

【投与処方例(前投薬など)】※0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルター(PVCフリー使用)

*サイラムザ投与中は、タンパク尿・血圧測定を実施。

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤】 生理食塩液250mL+サイラムザ / div 1時間
- ③ 終了後、メインの生理食塩液を流す。

制吐剤セット処方⑧:アレルギー防止目的
Day1 レスタミンコーワ錠(10) 5錠(サイラムザ治療の30分前)

提出文献: サイラムザ添付文書

REGARD試験 Lancet.0 2014 Jan 4; 383 (9911): 31-9