

レジメン名	R A M + P T X療法	R A M(1,15)+P T X (1,8,15) 【q2 8d】
がん種又は疾患名	治癒切除不能な進行・再発の胃癌	

承認されたレジメン		承認されたカスタマイズの範囲
Day 1,15		
<本体1>	生理食塩液 80mL 30分で デキサメタゾン 6.6mg ファモチジン20mg 1A ポララミン注 1A パロノセトロン0.75mg/50mL 1袋 *フィルター付き点滴ラインを使用	ステロイドとファモチジンは省略しない アロキンは他の5HT3拮抗薬に変更してもよい  脚注5 参照
<本体2>	生理食塩液 50mL 30分で	
<本体3>	生理食塩液 250mL 60分で サイラムザ 8mg/kg 全量を250mLとする	投与速度は25mg/分を超えないこと サイラムザの調製は生理食塩液のみ使用し、 全量を250mLとする
<本体4>	生理食塩液 50mL 60分で	最初の2サイクルは60分の観察期間を必須で設け、 infusion reactionの発現がなければ3サイクル以降は省略可
<本体5>	生理食塩液 250mL 60分で パクリタキセル 80mg/m <sup>2</sup>	
<本体6>	生食 50mL 全開	
Day8		
<本体1>	生理食塩液 80mL 30分で デキサメタゾン 6.6mg ファモチジン20mg 1A ポララミン注 1A パロノセトロン0.75mg/50mL 1袋 *フィルター付き点滴ラインを使用	ステロイドとファモチジンは省略しない アロキンは他の5HT3拮抗薬に変更してもよい  脚注5 参照
<本体2>	生理食塩液 50mL 30分で	
<本体3>	生理食塩液 250mL 60分で パクリタキセル 80mg/m <sup>2</sup>	
<本体4>	生食 50mL 全開	