

抗がん剤プロトコール 届け票

申請日	2016年5月23日	
申請者	所属科: 外科	医師名: 山中 千尋
抗癌剤プロトコール内容		
略名	RAM	
適応臓器名	治癒切除不能な進行・再発胃癌	
薬剤名	サイラムザ点滴静注液(一般名:ラムシルマブ)	
注意点	薬剤の添付文書に順ずる 0.2又は0.22 μ mのインラインフィルターを通して投与すること	
用法・用量・投与スケジュール		
2週間(14日間)を1サイクルとして以下の投与を繰り返す day1 生理食塩液100mL d-クロルフェニラミンマレイン酸5mg 30分 点滴静注 生理食塩液250mL ラムシルマブ 8mg/kg 1時間 点滴静注		
Evidence	胃癌治療ガイドライン速報2015年10月公開版二次化学療法推奨レジメン:推奨度2 第III相無作為化比較試験(REGARD試験)	
備考		
がん化学療法委員会承認日: 2016年8月16日		