

対象疾患 **胃がん**

レジメン名 **ニボルマブ療法**

1コースの日数 **14日**

催吐性リスク **最小度**

レジメン内容

No	薬品名	投与量	投与方法	投与ルート	投与時間	投与日													
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	生理食塩液	100mL	点滴静注	メイン	ルートキープ フラッシュ用	○													
2	生理食塩液 ニボルマブ	100mL 240mg	点滴静注	メイン	30分	○													