プロトコール名	Ramucirumab				繰り返しの状況: 2週間で1コース
適応部位			対象疾患		
抗がん剤 （一般名で記入してください）	基準投与量	単位 （/㎡、 /kg等）	点滴 時間	投与日	
① ラムシルマブ	8	mg/kg	1時間(*)	Day 1	***点滴時間は2回目以降、30分に短縮可能**