

| | |
|--------|----------|
| 診療科 | 産婦人科 |
| レジメン名称 | GEM単剤 |
| パスID | 00000028 |
| 1クール | 28日間 |
| 最大クール数 | 制限無し |

備考
ゲムシタピンの量は800~1000mg/m²
中止基準は添付文書で定められている通り

レジメン内容

| 投与順 | 薬剤名 | 投与量 | 上限値 | 投与方法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------------------------|------------------------|---------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | デキサト注射液6.6mg(2ml/瓶) 生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶(100m) | 1 vial 1本 | | 持続 点滴静注 | 30分で | 1回 | | | | | | | | 1回 | | | | | |
| 2 | ジェムサル注射用200mg 生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶(100m) | 1000 mg/m ² 1本 | 1100 mg/m ² | 持続 点滴静注 | 30分で | 1回 | | | | | | | | 1回 | | | | | |
| 3 | アリペラン注射液10mg 生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶(100m) | 1 A 1本 | | 持続 点滴静注 | 30分で | 1回 | | | | | | | | 1回 | | | | | |

| |
|----|
| |
| 15 |
| 1回 |
| 1回 |
| 1回 |