

抗がん剤療法

プロトコール登録名称	ゲムシタビン+アブラキサン療法
------------	-----------------

【プロトコール内容】

	薬剤名	投与量	投与経路	投与時間	投与日	標準投与量
Rp1	生理食塩液	50 mL	メイン1	ライン キープ用	1,8,15日目	
Rp2	パロノセトロンバッグ0.75mg デキサート注6.6mg	1 袋 1 V	div (メイン1)	15 分	1,8,15日目	
Rp3	生理食塩液	50 mL	div メイン1	ルート フラッシュ用	1,8,15日目	
Rp4	アブラキサン注 生理食塩液	mg 50 mL	div メイン2	30 分	1,8,15日目	125 mg/m ²
Rp5	生理食塩液	50 mL	div メイン2	ルート フラッシュ用	1,8,15日目	
Rp6	ゲムシタビン注 5%ブドウ糖液	mg 50 mL	div メイン2	30 分	1,8,15日目	1000 mg/m ²
Rp7	生理食塩液	50 mL	メイン1	ウォッシュ アウト用	1,8,15日目	
	デカドロン錠	8 mg	経口		(2,3日目) (9,10,日目) (16,17日目)	※医師の裁量により 減量、削除可能

【期間】

週1回 3週実施1週休薬
 ___サイクル実施予定