

05G013_GEM(1・8・15) 4週毎

GEM (Day 1・8・15) 4週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 生食注 (100mL) デカドロン注射液1. 65mg	1 瓶 4 A	div / 15min		●						
					● Day 8 / Day 15					
2 生食注 (100mL) ゲムシタピン注	1 瓶 _____ mg [1000mg/m2]	div / 30min		○						
					○ Day 8 / Day 15					
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div(フラッシュ) / 全開		●						
					● Day 8 / Day 15					