

GEM(1000)alone []

入院・外来

承認番号 PC - 001

適応疾患	申請	消外	投与スケジュール																	
膵がん			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28	
抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間																		
1 ゲムシタビン 5%Glu	1000mg/m ² 100mL	DIV 30min	↓							↓								↓		
2																				
<input checked="" type="checkbox"/> 1st line <input type="checkbox"/> 2nd line <input type="checkbox"/> 3rd line以降 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助化学療法 (Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 (Neo-Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> その他:																				
[条件等] 1. GEMは30分厳守 (1hr以上で副作用頻度上昇)																				