

登録日 2010/3/18

レジメン名 BRE015

腫瘍名 乳がん

申請医師 乳腺外科

投与スケジュール

GEM			21日毎		
			1コース		2コース
			1	8	22 ... (day)
①	デキサート 生理食塩水	6.6 mg 50 mL	点滴 15分	↓ ↓	↓
②	ゲムシタビン 生理食塩水	1250 mg/m ² 100 mL	点滴 30分	↓ ↓	↓
③	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓ ↓	↓

注意事項

【適応】手術不能、再発乳がん
【注意事項】
・禁忌：間質性肺炎又は肺線維症、胸部放射線照射（重篤な食道炎、肺臓炎が発現する為）
・投与延期基準：投与当日の白血球数2000/ μ L未満 又は血小板数7万/ μ L未満
・Day8の投与基準（適正使用ガイドの参考値）：好中球数1000/ mm^3 以上、血小板数7万/ mm^3 以上

参考文献

1)添付文書
2) Jpn. J. Oncol, 39, 699-706 (2009).
3)ゲムシタビン適正使用ガイド