

癌種		レジメン名			抗癌剤適応分類 (進行・再発、術前、術後など)
膵癌		ゲムシタビン			進行・再発
番号	抗癌剤 (指定がある場合は前投薬・補液等) (欄不足時は別添可)	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日(d1、d8など)
1	ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	点滴	30分	Day1.8.15
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
1コースの期間		4週間	総コース数		
主要文献 ※文献添付必要		承認条件は、PhaseⅢの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、PhaseⅡの結果でも、学会が認めているものや、ASCOやESMOと同等の学会での発表は可とする。上記以外は原則、倫理審査委員会にかけて審議することとする。			
		JAMA2013;310:1473			
その他					

松阪市民病院