

レジメン名 GEM (泌尿器)	診療科 泌尿器科
-------------------------------	--------------------

適応疾患 尿路上皮癌

1クール	28日
総クール	奏功中継続
休薬期間	13日

薬剤名	投与量 (mg/m ²)	投与日 (d1~d5、d1、d8等で記入)
ゲムシタビン	1,000mg/m ²	d1、d8、d15

処方 (輸液・プレメジ・ポストメジを含む)

番号	薬剤名・用量 (mg/m ²)	投与方法	投与速度	投与日 (d1~5等)
①	グラニセトロン3mg/100mL	DIV	30min	d1、d8、d15
②	ゲムシタビン1,000mg/m ² + 5%糖液100ml	DIV	30min	d1、d8、d15
③	5%糖液50mL	DIV	5min	d1、d8、d15
④				

備考 (減量・中止の基準を記載してください)

白血球 2000未満

血小板 7万未満 は延期