

対象疾患名 前立腺がん
 申請レジメン名 DP (DOC+PSL) 療法
 1コースの日数 21日

レジメン内容

No.	薬剤名 (溶解液等を含む)	標準的投与量	投与方法	投与時間 (投与速度)	Day																				
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	生理食塩液	50mL	点滴静注	10分	1																				
2	ドセタキセル注 生理食塩液	70mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	1																				
3	生理食塩液	50mL	点滴静注		1																				
4	プレドニゾン錠	10mg	内服		分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2			
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

備考
 ・プレドニゾン錠5mg 2錠 分2(朝食後) Day1-21