| 診療科・対象疾患 | 呼吸器内科·肺癌 |
|----------|----------|
| プロトコール名 | AMR(3週毎) |
| 1コース日数 | 21日 |
| 催吐リスク分類 | 中等度 |

| 薬剤名 | 投与量 | day1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | |
|-------|--------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| カルセド注 | 45mg∕ m i̇́ | • | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

治療スケジュール

処方

※ 投与の際はドリップアイを使用

デカドロン錠(4) 2錠 1日2回 朝昼(day4~5) (必要時)デカドロン錠(4) 1錠 1日1回 朝(day6)

