

|          |              |
|----------|--------------|
| 診療科・対象疾患 | 呼吸器・乳腺外科・乳癌  |
| プロトコール名  | カドサイラ(D1)21d |
| 1コース日数   | 21日          |
| 催吐リスク分類  | 軽度           |

| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|----------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| カドサイラ注 | 3.6mg/kg | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|        |          |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|        |          |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|        |          |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|        |          |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|        |          |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |

治療スケジュール  
処方

※ カドサイラ注の溶解液量は100mgが5mL、160mgが8mL

Day1

