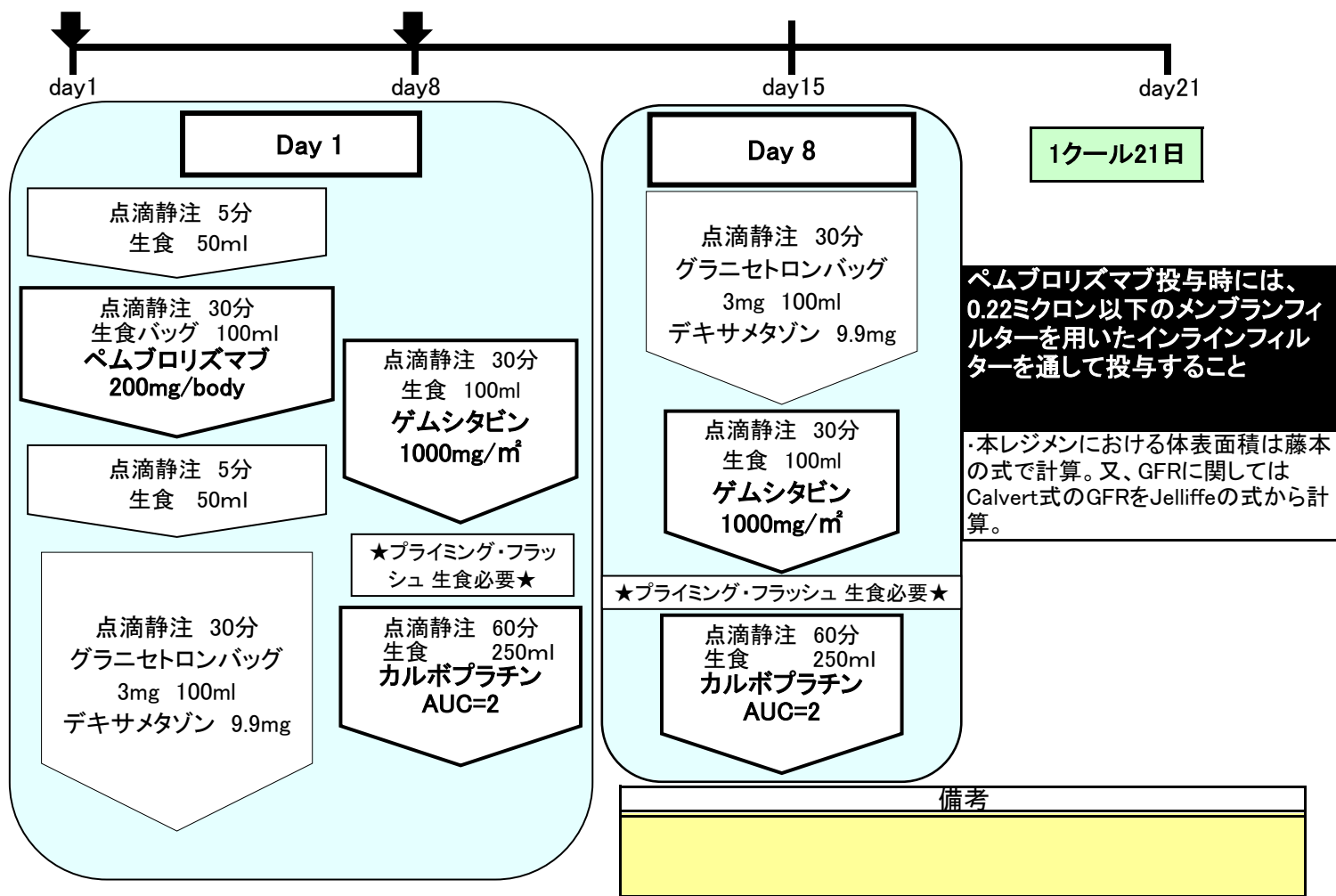


がん化学療法個人計画書

患者の状態により輸液の内容・量及び投与速度を変更する場合があります。

科名	適応がん種	レジメン名
	PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	ペムブロリズマブ+ゲムシタビン+カルボプラチン
投与予定	休薬を含めて 1クール 21日 可能な限り施行	



薬品名	申請投与量	計算量	実際の投与量	薬価最小組み合わせ	備考
ペムブロリズマブ	200 mg/body		mg/body		
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	#REF! mg/body	mg/body	内 200mg 0mg 1000mg 0mg	
カルボプラチン	AUC= 2	#REF! mg/body	mg/body	内 150mg 0mg 450mg 0mg	男性投与量
		#REF! mg/body	mg/body	内 150mg 0mg 450mg 0mg	女性投与量
併用内服薬	用量(1日量)	用法			投与期間
デキサメタゾン	8mg	分2 朝昼食後			day2、3、9、10