

プロトコール名		1クールの日数	放射線治療
胃癌トリフルリジン・チピラシル単独療法		28 日	■なし □あり
投与日	薬品名(※赤字は抗がん薬)		
d1-5, 8-12	① <b>ロンサーフ</b> 70 mg/m <sup>2</sup> /day 1日2回朝夕食後 ロンサーフの投与量は体表面積に合わせて以下の投与量とする。 1.07m <sup>2</sup> 未満:35mg/回(70mg/日) 1.07m <sup>2</sup> 以上~1.23m <sup>2</sup> 未満:40mg/回(80mg/日) 1.23m <sup>2</sup> 以上~1.38m <sup>2</sup> 未満:45mg/回(90mg/日) 1.38m <sup>2</sup> 以上~1.53m <sup>2</sup> 未満:50mg/回(100mg/日) 1.53m <sup>2</sup> 以上~1.69m <sup>2</sup> 未満:55mg/回(110mg/日) 1.69m <sup>2</sup> 以上~1.84m <sup>2</sup> 未満:60mg/回(120mg/日) 1.84m <sup>2</sup> 以上~1.99m <sup>2</sup> 未満:65mg/回(130mg/日) 1.99m <sup>2</sup> 以上~2.15m <sup>2</sup> 未満:70mg/回(140mg/日) 2.15m <sup>2</sup> 以上:75mg/回(150mg/日)		
コメント	【投与開始・再開、休薬、減量基準】添付文書の記載に従う。		
プロトコールに関する解説			
プロトコールに関する解説はありません。			