【12-1】DOC

適用目的	進行再発1st line
施行ｸｰﾙ数	PDまで

スケジュール

薬品名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ドセタキセル（DOC）	75mg/m^2	点滴静注	●																				
↓以下のどちらか																							
プレドニゾロン（PSL）	10mg	内服	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
デカドロン（DEX）	1mg	内服	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

【12-2】CBZ

適用目的	進行再発2nd line
施行ｸｰﾙ数	PDまで

スケジュール

薬品名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ジェブタナ（CBZ）	25mg/m^2	点滴静注	●																				
プレドニゾロン（PSL）	10mg	内服	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●