

使用薬剤							
番号	抗癌剤名	略号	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日	保険適応
1	アドリアマイシン	ADM	50mg/m ²	点滴静注	5分	day 1	あり
2	シクロホスファミド	CPA	500mg/m ²	点滴静注	30分	day 1	あり
3	ドセタキセル	DOC	75mg/m ²	点滴静注	60分	day 1	あり
4	ペグフィルグラスチム		3.6mg/body	皮下注		day 2~4のいずれか	あり
1コース期間 (次のコースまでの標準期間)		21日(3週)		総コース数		6コース	