

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	ゲムシタビン	GEM	1000mg/m ²	点滴静注	30分	day 1, 8, 15	あり
1コース期間 <small>次のコースまでの標準期間</small>		28日 (4週)		総コース数	PDに至るまで		