

化学療法名 ゾラデックスLA10.8mgデポ 療法(前立腺がん)

実施部署	外来・入院	1クール日数	12週間に1回	承認 2012.5
番号	薬剤名	1日投与量	投与方法	投与日
1	ゴセレリン酢酸塩 :ゾラデックスLA	10.8mg	皮下投与	12~13週間に1回
コメント	・投与初期に一過性の骨疼痛の悪化、尿路閉塞あるいは脊髄圧迫が現れることがある。			
	・発汗、多汗、ほてりや発疹・湿疹などの皮膚障害や注射部位が硬くなったり痛みを感じるなどの注射部位の異常がある。			
	・外来化学療法加算B			

投与日	薬剤名	ルート	時間
day1	① ゾラデックスLA10.8mgデポ	皮下投与	約10分