プロトコール名			Pemetrexed		<b>繰り返しの状況</b> : 3週間で1コース
適応部位			対象疾患		
抗がん剤 (一般名で記入してください)	基準投与量	単位 (/㎡、 /kg等)	点滴 時間	投与日	
① ペ外レキセド	500	mg/m²	10分	day 1	