

AZA皮下注**4週毎**

薬品名	投与量	手技	点滴時間
-----	-----	----	------

Day 1~7

アザシチジン	75 mg/m ²		
注射用水	4 mL	s.c.	
(1Vあたり注射用水4 mLで懸濁)			

※土日祝日はカウントにいれない。
合計7回/7日間で投与