

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 GEM+TS-1(GEM後発品)

29-082C

ゲムシタビン(炎症性) 1000mg/m²

TS-1(内服)

ID	:	身長	:	cm		
フリガナ	:	体重	:	kg		
患者氏名	:	体表面積	:	m ²		
	:	クレアチニン	:	mg/dL		
生年月日	: M・T・S 年 月 日生まれ			薬剤師1次監査		年 月 日
治療計画	外来初回治療日 平成 年 月 日より	コース目day		開始	予定コース数	薬剤師 2次監査
					評価コース数	
外来担当医:	PHS	記載医師		PHS	Ⓔ	Ⓔ
Rp	投与スケジュール:1コース21日間			day1	day8	day15
1本目	末梢主管点滴注射 デカドロン(6.6) 生食 100mL			●	●	×
投与時間	6.6mg 30分					
2本目	末梢主管点滴注射 ゲムシタビン _____mg 生食 100mL			●	●	×
投与時間	30分 (_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)					
3本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL			●	●	×
投与時間	全開					
内服処方	TS-1 _____mg/日 1日2回 朝夕食後 14日間			day1~day14		
TS-1の内服 day1:朝食後分は治療が確定してから内服 day8:朝食後分は自宅にて内服						
(体表面積) 1.25m ² 未満: :60mg/body/day 1.25m ² 以上1.5m ² 未満 :80mg/body/day 1.5m ² 以上 :100mg/body/day						

1. その他連絡事項

2016年11月 レイアウト変更
2016年8月 後発品切り替え
2013年2月 レジメ番号変更
2010年3月16日作成