

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 エルロチニブ + GEM療法

29-084

ゲムシタビン(炎症性) 1000mg/m²
タルセバ(内服) 100mg/body

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		
					評価コース数		
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS		Ⓢ	薬剤師 2次監査	Ⓢ
Rp	投与スケジュール: 1コース28日間			day1	day8	day15	day22
1本目	末梢主管点滴注射 デカドロン(6.6) 生食 100mL 6.6mg			●	●	●	×
投与時間	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	タルセバ _____ mg/日 1日1回 食事の1時間以上前または食後2時間以降			day1~day28			
	タルセバの内服 1段階減量: 50mg/body						

1. その他連絡事項

2016年11月 レイアウト変更
2016年6月 名称変更
2016年3月 ジェムザール→ゲムシタビン
2013年2月 レジメ番号変更
2012年3月5日作成