

# 外来化学療法 投与計画書

# 呼吸器内科 GEM療法(2投1休)

59-013

ゲムシタビン(炎症性) 1000mg/m<sup>2</sup>

ID	:	身長	:	cm	
フリガナ	:	体重	:	kg	
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>	
	:	クレアチニン	:	mg/dL	
生年月日	:	M・T・S	年	月	日生まれ
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1次監査
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	6.6mg	●	●	×
投与時間		30分			
2本目	末梢主管点滴注射 <b>ゲムシタビン</b> _____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 100mL		●	●	×
投与時間		全開			

## 1. その他連絡事項