

# 外来化学療法 投与計画書

# 呼吸器内科 GEM療法(3投1休)

59-014

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					
外来担当医:	PHS	記載医師			PHS	
	PHS				PHS	
薬剤師1次監査						年 月 日
薬剤師2次監査						年 月 日
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)	6.6mg	●	●	●
投与時間	生食 100mL		30分			×
2本目	末梢主管点滴注射	<b>ゲムシタビン</b> _____mg		●	●	●
投与時間	生食 100mL		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

2016年11月 レイアウト変更  
 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  
 2010年3月16日作成