

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

カルテ番号

提出日

氏 名

主治医:

生年月日

性別

病名: 膀胱癌 ・ 尿管癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: GC療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m<sup>2</sup>)

|    |                            |                       |       |    |             |      | DAY<br>1 | DAY<br>2 | DAY<br>3 | DAY<br>4 | ... | DAY<br>8 | ... | DAY<br>15 |                 |
|----|----------------------------|-----------------------|-------|----|-------------|------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|-----|-----------|-----------------|
|    | 薬品名                        | プロトコル標準量              | 投与量   | 経路 | 点滴時間・<br>速度 | コメント | 1月 0日    | 1月1日     | 1月2日     | 1月3日     |     | 1月7日     |     | 1月14日     |                 |
| 1  | 生理食塩液                      |                       | 100mL | 側管 | 30分         |      | ○        |          |          |          |     | ○        |     | ○         | 標準投与量<br>ゲムシタビン |
|    | デキサート(6.6mg)               |                       | 1瓶    | 側管 |             |      | ○        |          |          |          |     | ○        |     | ○         |                 |
| 2  | 5%ブドウ糖液                    |                       | 100mL | 側管 | 30分         |      | ○        |          |          |          |     | ○        |     | ○         |                 |
|    | ゲムシタビン                     | 1000mg/m <sup>2</sup> |       | 側管 |             |      | ○        |          |          |          |     | ○        |     | ○         | mg              |
| 3  | ヴィーンF                      |                       | 500mL | 点滴 | 各4時間        |      | ○        | ×3       | ×3       | ×3       |     |          |     |           | シスプラチン          |
| 4  | ソルデム3輸液                    |                       | 500mL | 点滴 | 各4時間        |      | ○        | ○        | ×3       | ×3       |     |          |     |           |                 |
| 5  | 生理食塩液                      |                       | 50mL  | 側管 | 15分         |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
| 6  | パロノセトロン点滴静注<br>バッグ(0.75mg) |                       | 1バッグ  | 側管 | 30分         |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
|    | デキサート(6.6mg)               |                       | 1.5瓶  | 側管 |             |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
|    | アロカリス点滴静注<br>235mg         |                       | 1瓶    | 側管 |             |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
| 7  | 生理食塩液                      |                       | 50mL  | 側管 | 5分          |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
| 8  | マンニトール                     |                       | 300mL | 側管 | 90分         |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
| 9  | 生理食塩液                      |                       | 250mL | 側管 | 60分         |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
|    | シスプラチン                     | 70mg/m <sup>2</sup>   |       | 側管 |             |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           | mg              |
| 10 | ソルデム3輸液                    |                       | 500mL | 側管 | 4時間         |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
|    | ラシックス注20mg                 |                       | 1A    | 側管 |             |      |          | ○        |          |          |     |          |     |           |                 |
| 11 | ソルデム1 輸液                   |                       | 500mL | 側管 | 各7時間        |      |          | ×2       |          |          |     |          |     |           |                 |
| 12 | 生理食塩液                      |                       | 100mL | 側管 | 30分         |      |          |          | ○        | ○        |     |          |     |           |                 |
|    | デキサート(6.6mg)               |                       | 1瓶    | 側管 |             |      |          |          | ○        | ○        |     |          |     |           |                 |
| 13 | 生理食塩液                      |                       | 50mL  | 側管 | 15分         |      | ○        |          |          |          |     | ○        |     | ○         |                 |

1サイクル: 28日  
投与日 ゲムシタビン: day1, day8, day15  
シスプラチン: day2

補液は患者の状態に応じて変更可

1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします  
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。  
※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。