

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

カルテ番号

氏 名

生年月日

性別

提出日

主治医:

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: **GEM単独療法（泌尿器科）**

ケール目

開始日

次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

--	--	--

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1 1月 0日	...	DAY 8 1月 8日	...	DAY 15 1月15日	
1	生理食塩液		100mL	側管	30分		○		○		○	標準投与量 ゲムシタビン <i>mg</i>
	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 ²		側管			○		○		○	
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	...	○	...	○	

1サイクル: 28日
投与日 **ゲムシタビン: day1, day8, day15**

- 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。