

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: 悪性リンパ腫

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: GDP療法

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	DAY 9	DAY 10		
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日		1月 7日	1月 8日	1月 9日		
1	ソルデム3輸液		500mL	点滴	各5時間		× 3								標準投与量 ゲムシタピン	mg
2	生理食塩液		500mL	点滴	5時間			○				○				
3	パロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	側管	30分		○									
	デキサート(6.6mg)		3瓶	側管			○									
	アロカリス点滴静注235mg		1瓶	側管			○								標準投与量 ゲムシタピン	mg
4	生理食塩液		50mL	側管	5分		○									
5	生理食塩液		100mL	側管	30分			○	○	○						
	デキサート(6.6mg)		3瓶	側管				○	○	○						
6	生理食塩液		100mL	側管	30分							○			標準投与量 ゲムシタピン	mg
	デキサート(6.6mg)		1瓶	側管								○				
7	5%ブドウ糖液		100mL	側管	30分		○					○				
	ゲムシタピン	1000 mg/m ²		側管			○					○				
8	生理食塩液		50mL	側管	15分							○			標準投与量 ゲムシタピン	mg
9	マンニトールS注射液		300mL	側管	90分		○									
10	生理食塩液		250mL	側管	120分		○									
	シスプラチン	75mg/m ²		側管			○									
11	ソルデム3輸液		500mL	側管	3時間		○								標準投与量 ゲムシタピン	mg
	マグネシウム(硫酸)補正液(20ml)		1A	側管			○									

1サイクル: 21日
投与日 : ゲムシタピン day1, day8
シスプラチン day1

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。