

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: 胆道癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: GEM+CDDP+S-1療法

ケール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

0.000

	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	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	標準投与量
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日		1月 7日	
1	S-1	体表面積 1.25㎡未満: 40mg×2 1.25～1.5㎡未満: 50mg×2 1.5㎡以上: 60mg×2		経口			○(タ～	○	○	○	○	～朝)○	S-1 80mg
2	パロノセトロン点滴点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○						ゲムシタビン
	デキササート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○						
3	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	30分		○						
	ゲムシタビン	1000mg/㎡		点滴			○						mg
4	生理食塩液		250mL	点滴	1時間		○						シスプラチン
	シスプラチン	25mg/㎡		点滴			○						
5	生理食塩液		500mL	点滴	1時間		○						

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 14日
投与日 S-1: day1タ～day8朝
GEM: day1
CDDP: day1

《注意事項》
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。