

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 GEM療法

29-081

ゲムシタビン(炎症性) 1000mg/m²

ID :		身長 :		cm			
フリガナ :		体重 :		kg			
患者氏名 :		体表面積 :		m ²			
		クレアチニン :		mg/dL			
生年月日 : M・T・S 年 月 日生まれ						薬剤師1次監査	
治療計画		外来初回治療日		予定コース数			
		平成 年 月 日より コース目 day 開始		評価コース数			
外来担当医 :		PHS		記載医師		PHS	
						⑤ 薬剤師 2次監査 ⑤	
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) 生食 100mL 6.6mg 30分			●	●	●	×
2本目	末梢主管点滴注射 ゲムシタビン _____mg 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 50mL 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 レジマン番号変更
2010年3月16日作成