

ジェムザール + TS-1療法			
患者名(漢字)	身長	cm	担当薬剤師
	体重	kg	
主治医	体表面積	m <sup>2</sup>	
	※身長・体重を入力すると体表面積は自動計算されます		

基本スケジュール

薬剤名	標準投与量	実効投与量	投与日
ジェムザール注	1000mg/m <sup>2</sup>	mg	day 1, 8
TS-1カプセル	60mg/m <sup>2</sup>	mg	day 1~14
※投与間隔は 3週ごと			

投与日スケジュール

No.	投与内容	投与方法
①	カイトリル注 1A + 生食 50mL	15分点滴静注
②	ジェムザール注 1g 【 】V ジェムザール注 200mg 【 】V + 生食 100mL	30分点滴静注
③	生食20mL	フラッシュ

投与予定日

	ジェムザール	ジェムザール		
	TS-1開始	-	TS-1終了	
	day1	day8	day14	
1クール	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
2クール	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
3クール	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
4クール	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
5クール	年 月 日	年 月 日	年 月 日	

注意事項

<p>* 投与開始後1時間はバイタルサインチェックする。特に開始10分以内は過敏症の発現に注意。 * 血管外漏出がないか確認する。</p>
---

○1部カルテに綴り、コピーを薬剤部へ提出。指示変更の都度発行する。