

膵癌 毎週ジェムザール療法			
患者名(漢字)	身長		cm
	体重		
主治医	体表面積		m ²
	※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

GEM

%減量

薬剤名(標準投与量)	基準投与量	計算値	実施投与量	投与日
ジェムザール注(1000mg/m ²)	1000 mg/m ²		mg	day1・8・15
1週間毎3回投与 1週間休薬				

投与日スケジュール

Rp	処方内容	投与時間
血管確保	生食50mL(外来は化学療法室で準備)	※②終了時生食の残りを全て投与
①	グラニセロン静注液シリンジ(3mg)1本	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

投与予定日

1-①	1-②	1-③	2-①	2-②	2-③	3-①	3-②	3-③
day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
年	年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
4-①	4-②	4-③	5-①	5-②	5-③	6-①	6-②	6-③
day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
年	年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

注意事項

- * 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。

(外来)1部カルテに貼り、写し2部を中央化療室へ提出。指示変更の都度発行する。

(入院)1部カルテに貼り、写し1部を薬剤部へ提出。指示変更の都度発行する。