

化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

GC療法	21日/1コース		
	day1	day8	次コース day22
CDDP	↓	↓	↓
ジェムザール	↓	↓	↓
【参考】			
CDDP	25mg/m ²		
ジェムザール	1000mg/m ²		

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

①day01				
療法プロトコール				
Rp.	イメンド 125mg	朝	内服処置	
Rp.1	ラクテック	500ml	60分	点滴
Rp.2	生理食塩液 アロキシ デキサート	100ml 1A 3A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 シスプラチン	500ml ()mg	60分	点滴
Rp.4	生理食塩液 ジェムザール	100ml ()mg	30分	点滴
Rp.5	生理食塩液	500ml	60分	点滴
7病日に休薬完了				
②day08				
療法プロトコール				
Rp.	イメンド 125mg	朝	内服処置	
Rp.1	ラクテック	500ml	60分	点滴
Rp.2	生理食塩液 アロキシ デキサート	100ml 1A 3A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 シスプラチン	500ml ()mg	60分	点滴
Rp.4	生理食塩液 ジェムザール	100ml ()mg	30分	点滴
Rp.5	生理食塩液	500ml	60分	点滴
14病日に休薬完了				
③day01(2回目以降)・・・登録書・説明書抜き				