

## (尿路上皮がん002)GEM

## 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

GEM療法	28日/1コース		
			次コース
	1日目	15日目	29日目
ジェムザール	↓	↓	↓
<b>【参考】</b>			
ジェムザール	1000mg/m <sup>2</sup> /day		

①day01				
療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	グラニセトロン1mg	1A		
	デキサート	2A	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	ジェムザール ( )mg		30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
14病日に休薬完了				
②day01(2回目以降)・day15・・・①と同じ・登録書・説明書抜き				

\*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