承認文書:27110857

（印刷後、薬剤部へ提出）

(尿路上皮がん006)GD
化学療法登録書

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

GD療法			28日/1コース		
					次コース
	day1	day8			day29
ジェムザール	↓	↓			↓
ドセタキセル		↓			
【参考】					
ジェムザール	1000mg/㎡/日				
ドセタキセル	60mg/㎡/日				

*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

薬剤部調製用（医師は投与量入力不要）

【①day01～day09（入院）】			
day01			
Rp.1	生理食塩液　100ml		
	デキサート　2A		
	グラニセトロン　1A	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
day07			
Rp.1	デカドロン（0．5mg）　8錠	分2	内服
day08			
Rp.1	生理食塩液　100ml		
	ポララミン　5mg	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液　100ml		
	デキサート　2A		
	グラニセトロン1mg　1A	30分	点滴
Rp.3	5%ブドウ糖　250ml		
	ドセタキセル　（　　）mg	60分	点滴
Rp.4	生理食塩液　100ml		
	ジェムザール　（　　）mg	30分	点滴
Rp.5	生理食塩液　50ml	15分	点滴
day09			
Rp.1	デカドロン（0．5mg）　8錠	分2	内服
		28病日に休薬完了	
【②day01～day09（外来）】			
	day7・day9　デカドロンはメモ欄		

（変更時はコメントを記入して薬剤部へ連絡）

2016/8/4版

出力日時　2018/2/20　14:28