

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

GC療法	21日/1コース		
			次コース
	day1	day8	day22
CDDP	↓	↓	↓
ゲムシタビン	↓	↓	↓
【参考】			
CDDP	25mg/m ²		
ゲムシタビン	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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

①day01				
療法プロトコール				
Rp.1	ラクテック	500ml	60分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	アロカリス	1V		
	パロノセトロン	1A		
	デキサート	3A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	500ml		
	シスプラチン	()mg	60分	点滴
Rp.4	生理食塩液	100ml		
	ゲムシタビン	()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.1	ラクテック	500ml	60分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	アロカリス	1V		
	パロノセトロン	1A		
	デキサート	3A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	500ml		
	シスプラチン	()mg	60分	点滴
Rp.4	生理食塩液	100ml		
	ゲムシタビン	()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				