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
ゲムシタビン	↓	↓			↓
ドセタキセル		↓			
【参考】					
ゲムシタビン	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	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液　100ml		
	ゲムシタビン　（　　）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	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		
	ゲムシタビン　（　　）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）

出力日時　2026/5/22　15:22