

NO **4075** レジメン名 **GEM(乳がん)**

病棟	患者番号	氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
						~	
	年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)		
	歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)		

【適応がん種】MMK 1・ゲムシタビン 1250 mg/m ² DAY1. 8	GEM	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年7月1日 改訂
		-	-	-	
	21日(3週)1クール	WBC基準 2000	HGB基準 -	PLT基準 70000	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	グラニセトロン1mg		1 本	生食50mL	15分で点滴
②	ゲムシタビン()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖100mL	①グラニセトロン終了後～ 必ず30分で点滴
		200mg	本		
③	生食50mL		1 本		②ゲムシタビン終了後～ 全開で点滴

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①～③	DAY1								
	①～③	DAY8								