

NO 5030		レジメン名		GEM/DTX					
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】子宮平滑筋肉腫				GEM/DTX	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22年7月28日 改訂	
1・ゲムシタビン 800 mg/m² DAY1, 8									
放射線治療併用or治療歴のある場合は675mg/m ² からなど要注意									
2・ドセタキセル 70 mg/m² DAY 8									
特記事項(減量理由など)									
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準			
NO 薬品1		規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法			
①	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	★生食50mL		15分で点滴			
	グラニセトロン「NK」1mg		1 本						
②	ゲムシタビン()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖100mL		①デキサメタゾン終了後～			
		200mg	本			必ず30分で点滴			
③	ドセタキセル()mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖250mL		②ゲムシタビン終了後～			
		20mg	本			1時間で点滴			
④	生食50mL		1 本			②または③終了後～			
						全開で点滴			
備考									
202202改訂									
月日	指示			指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施					
				①② ④	DAY1				
				①②③④	DAY8				