

NO 1028		レジメン名		GEM/CBDCA					
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】NSCLC				GEM/CBDCA		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8月1日 改訂
1・ゲムシタビン 1000 mg/m ² DAY1. 8						-	-	-	
2・カルボプラチン AUC6 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】				カルバート使用		-	-		
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準			
				2000	-	70000			
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 グラニセロン「NK」1mg(day1はアロキシ)		1 本 1 本	生食100mL	30分で点滴				
②	ゲムシタビン()mg	1000mg 200mg	本 本	5%ブドウ糖100mL	①デキサメタゾン終了後～ 必ず30分で点滴				
③	カルボプラチン「NK」()mg	450mg 150mg 50mg	本 本 本	▲5%ブドウ糖250mL	②ゲムシタビン終了後～ 1時間で点滴				
④	生食50mL		1 本		②ゲムシタビンあるいは ③カルボプラチン終了後 全開で点滴				
【DAY8延期基準】 <input type="checkbox"/> 白血球2000未満、血小板75000以下で中止考慮									
【減量基準】 <input type="checkbox"/> 白血球1000未満、好中球500未満、血小板20000以下でCBDCA AUC5→4-4.5、GEM1000→800mg/m ² への減量考慮									
【医師注意事項】 <input type="checkbox"/> 必要に応じてDAY2にシンセロン1錠 投薬									
★12万円/21日1クール					★2時間/30分/1時間				
月日	指示			指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施					
	①②③④			DAY1					
	①② ④			DAY8					
	休み			DAY15					