

ID:	=患者情報!B1			( GEM+CBDCA ) 療法				施行日		クール																																					
患者氏名	=患者情報!B2		殿					入院/外来		入力日		年	月	日																																	
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日		年	月	日																																							
疾患名	尿路上皮癌			開始日		年	月	日																																							
クール	4週毎			診療科																																											
	備考	CBDCA・・・Day1 GEM・・・Day1,8,15		医師名																																											
<b>重要</b>	B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗原																																							
	※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗体																																							
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の有無		P S		同意書取得		<input type="checkbox"/> 済																																					
	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 進行 <input type="checkbox"/> 再発			<input checked="" type="checkbox"/> シスプラチンの毒性が懸念される場合		身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>																																			
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来		<input checked="" type="checkbox"/> A																																							
GEM 1000	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	CBDCA AUC 3-5	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	化療		<input type="checkbox"/> B																																							
						加算		<input type="checkbox"/> 対象外																																							
<b>レジメン内容</b>																																															
順番	医薬品名			投与量		投与部位		投与スケジュール																																							
<b>Day1</b>																																															
①	アプレピタントCap (125mg)			1Cap		P.O		④投与1時間前に内服																																							
②	デキサート注 (3.3mg)			9.9mg		D.I.V		30分																																							
	グラニセトロン点滴静注 (3mg/100mL)			1袋		(メイン)																																									
③	ゲムシタビン注 (GEM)			mg		D.I.V		30分																																							
	5%ブドウ糖液 (100mL)			100mL																																											
④	カルボプラチン注 (CBDCA)			mg		D.I.V		60分																																							
	生食液 (250mL)			250mL																																											
⑤	生食液 (100mL)			100mL		D.I.V		30分																																							
<b>Day8,15の前投薬は下記を使用すること (GEM:軽度催吐性リスク)</b>																																															
⑥	デキサート注 (3.3mg)			6.6mg		D.I.V		15分																																							
			生食液 (50mL)		50mL																																										
<b>Day 2 &amp; 3</b> アプレピタントCap (80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること <b>Day 2~4</b> デキサロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後) 3日間																																															
Day 1						<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="4">1Kur目</th> <th colspan="4">2Kur目</th> </tr> <tr> <th>Day</th> <th>1</th> <th>8</th> <th>15</th> <th>22</th> <th>29</th> <th>36</th> <th>43</th> <th>50</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GEM</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CBDCA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							1Kur目				2Kur目				Day	1	8	15	22	29	36	43	50	GEM	↓	↓	↓		↓	↓	↓		CBDCA					↓			
	1Kur目				2Kur目																																										
Day	1	8	15	22	29	36	43	50																																							
GEM	↓	↓	↓		↓	↓	↓																																								
CBDCA					↓																																										
Day 8,15						... ①~④全て ... ⑥+③																																									
								確認者		監査者																																					