

ID:	=患者情報!B1			(CDDP+GEM) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿						
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日	
疾患名					開始日	年	月	日	
クール	2	週	投与	1	週	休薬	診療科		
	情報				医師名				
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			身長		cm	体重		
						kg	体表面積	0.00 m ²	
重要	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。 ※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抗原 <input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外				
GEM 1000	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	CDDP 25 (シスプラチン)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body						
レジメン内容									
順番	医薬品名		投与量	投与部位	投与スケジュール				
①	アロカリス点滴静注 (235mg)		1V	D.I.V	30分				
	デキサート注 (3.3mg)		6.6mg						
	グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)		1袋						
②	生食液 (500mL)		500mL	D.I.V	1時間				
③	シスプラチン注 (CDDP)		<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> mg	D.I.V	1時間				
	生食液 (500mL)		400mL						
④	フロセド注 (20mg)		<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> mg	D.I.V	1時間				
	生食液 (500mL)		500mL						
⑤	ゲムシタピン注 (GEM)		<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> mg	D.I.V	30分				
	5%ブドウ糖液 (100mL)		100mL						
Day 2~4 テカトロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後) 3日間									
	1Kur目		2Kur目		3Kur目		確認者	監査者	
	Day	1	8	15	22	29			36
	CDDP	↓	↓		↓	↓		↓	
	GEM	↓	↓		↓	↓		↓	
注意事項など									