

レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	婦人科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成 年 月
レジメン名	ゲムシタビン				
疾患名	子宮がん・卵巣がん		適応の備考		
適応分類					
1コース日数	28	日間	総コース数	コース	催吐性リスク 軽度
抗がん剤投与量・投与日 ゲムシタビン1000mg/m ² day1.8.15					
治療スケジュール・投与日程 (投与日は●) (day)					

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	主ルート 点滴静注	生食50mL	1 本 / body	30 分	●							●								●												
		デキサート注6.6mg	1 本 / body		●								●								●											
2	主ルート 点滴静注	生食100mL	1 本 / body	30 分	●							●								●												
		ゲムシタビン注	1000 mg / m ²		●								●								●											
3	主ルート 点滴静注	生食50mL	1 本 / body	5 分	●							●								●												

【投与上の注意】

・デキサート注は、3.3mgでもよい。
ゲムシタビン：100mLで希釈し、30分で投与。