

がん薬物療法計画指示書（乳癌）

主治医（指示医） _____

指示日 年 月 日

レジメン名称 GEM 単剤療法

【1クールの日数 21日】

1. 治療予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日
・実施クール () クール目

2. 患者情報 診断名 (転移・再発乳癌)

身長 _____ cm 体重 _____ Kg 体表面積 _____ m²

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①ゲムシタピン (200mg : 1g)	1250mg/m ²	mg	d. i. v.	5%ブドウ糖液 100mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤	指示受け確認	実施	Dr確認
Day1 (/)	30min	生食 100mL + デキサート 6.6mg div.			
	30min	5%ブドウ糖液 100mL + ゲムシタピン _____ mg div.			
	全開で	生食 50mL div. (フラッシュ)			
Day8 (/)	30min	生食 100mL + デキサート 6.6mg div.			
	30min	5%ブドウ糖液 100mL + ゲムシタピン _____ mg div.			
	全開で	生食 50mL div. (フラッシュ)			