

患者  
番号  
氏名  
生年  
月日  
性別  
所属  
発行  
年月日

## 化学療法注射箋

身長	体重	投与可能 中止	最終決定 医師署名
BSA=0.00 m2			

レジメン名		疾患名			医師				
GP療法(ゲムシタピン+パクリタキセル)					薬剤師				
3週毎					看護師				
Rp	薬品名・規格	投与量	手技	投与ルート	点滴時間 速度	day1	day8	day15	
						/	/	/	/
						曜日	曜日	曜日	曜日
1	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○	○	○	
2	グラニセトロン点滴静注 3mg/100mL	1袋	DIV	メイン	30min	○			
	デキサメタゾン注射液 6.6mg/A	2V							
	d-クロルフェニラミン 注射液 5mg/A	1A							
	ファモチジン注射液 20mg/A	1A							
3	生理食塩液	100mL	DIV	メイン	30min		○	○	
	デキサメタゾン注射液 6.6mg/A	1V							
4	5%ブドウ糖液	500mL	DIV	側管	180min	○			
	パクリタキセル (200mg/m2)	mg							
5	生理食塩液	100mL	DIV	側管	30min	○	○	○	
	ゲムシタピン (1000mg/m2)	mg							
6	ソルアセトF	1000mL	DIV	メイン	翌朝まで	○			
7	生理食塩液	50mL	DIV	メイン			○	○	

備考  
・5-HT3は必要時  
・文献より「On days 8 and 15 of each cycle, full-dose of gemcitabine were given if the patients had a WBC count higher than 3000/uL and platelet count higher than 75000/uL. Gemcitabine dose were omitted for WBC count lower than 3000/uL or platelet count lower than 75000/uL; miss doses were not given, which could result in 21-day cycle.」