

		担当医/指導医		/	
		目的		<input type="checkbox"/> 積極的治療 <input type="checkbox"/> 症状緩和 <input type="checkbox"/> 術前補助 <input type="checkbox"/> 術後補助	
		告知程度		<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
		告知内容		<input type="checkbox"/> 癌( 原発・再発・進行 ) <input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
身長:            cm    体重:            Kg		服薬指導		<input type="checkbox"/> 依頼する 看護師(            ) 薬剤師(            )	
体表面積    m <sup>2</sup>		HBV感染スクリーニング		<input type="checkbox"/> 確認済み	

<b>ゲムシタビン療法 (乳癌)</b>					
2週weekly投薬、1週休薬 ※Day15は休薬					
投与開始日                  年                  月                  日                                  投与予定期間(                  )					
● ゲムシタビン   1250mg/m <sup>2</sup> Day 1, 8                  計算量:                  mg    投与量:                  mg (一般名:塩酸ゲムシタビン、商品名:ゲムシタビン)					
<b>【投与スケジュール】</b>					
Day1, 8	1) グラニセトロン点滴静注液 3mg 100mL	1V			30分
	デキサート   1.65mg	4A			
	2) 生食   100mL	1V			30分
	ゲムシタビン                  (                  )mg				
	3) 生食   50mL	1V			ルートフラッシュ
★ ゲムシタビン200mgバイアルは5mL以上、1000mgバイアルは25mL以上の生食に溶解。					
特記事項					