

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	
服薬指導		<input type="checkbox"/> 依頼する 看護師(                    ) 薬剤師(                    )	
身長:                  cm	体重:                  Kg		
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

アブラキサン+ゲムシタピン療法				
3週weekly投薬、1週休薬 ※Day22は休薬				
投与開始日	年	月	日	コース予定
● アブラキサン 125mg/m <sup>2</sup> Day 1, 8, 15 計算量:                  mg 投与量:                  mg (一般名パクリタキセル(アルブミン懸濁型)、商品名アブラキサン)				
● ゲムシタピン 1000mg/m <sup>2</sup> Day 1, 8, 15 計算量:                  mg 投与量:                  mg (一般名:塩酸ゲムシタピン、商品名:ゲムシタピン)				
【投与スケジュール】				
Day1, 8, 15	1) パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL	1V		15分
	デキサート 1.65mg	6A		
	2) 生食 (                  )mL		←アブラキサンの濃度が 5mg/mLになるように生食の 量を調節	30分
	アブラキサン (                  )mg			
	3) 生食 50mL	1V		全開(ルートフラッシュ用)
4) 生食 100mL	1V		30分	
	ゲムシタピン (                  )mg			
5) 生食 50mL	1V		ルートフラッシュ	
【Day2,3、Day9,10、Day16,17の内服薬】 ※症状に応じて省略可				
Day2,3、 Day9,10、 Day16,17	デカドロン(4mg)	2錠	分2 朝・昼食後	2日間
◆ アブラキサンは、特定生物由来製品(血漿分画製剤)使用に関する説明と同意が必要なため、化学療法・同意書(アブラキサンを含む治療)を使用すること。 ◆ 投与時インラインフィルターは使用しないこと。 ◆ ゲムシタピン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				