

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	胆道・膵臓がん		
No(3桁)	003	CODE	001005001003
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	S-1+GEM		
申請年月日	平成 21 年 7月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ゲムシタビン	DIV	1000 mg/m <sup>2</sup>
エスワン	PO	80 mg/m <sup>2</sup>

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師
投与時間		総液量 mL			
1 時間 00 分	Mg <sup>2+</sup> mEq	K <sup>+</sup> mEq			

投与スケジュール: ( 2 投 1 休 ) or ( 投与間隔 21 日 ) 《 》 クール

投与順	Rp	Total時間入力	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																													
			投与時間	-1	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	パロノセトロンバッグ 50mL +デキササート 9.9mg 手技: 静脈内 経路: S-1(d1-14)	30分 DIV		●																						(●)						
2	ゲムシタビン ( )mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																						(●)						
3	ヘパリンNa 1筒 手技: 静脈内 経路:	IV		●																						(●)						
4	エスワンタイホウ ( )mg 手技: 内服 経路:	1日2回 PO		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●									(●)	(●)	(●)	(●)	(●)	(●)	(●)	
5	手技: 静脈内 経路:																															
6	手技: 静脈内 経路:																															
7	手技: 静脈内 経路:																															
8	手技: 静脈内 経路:																															
9	手技: 静脈内 経路:																															
10	手技: 静脈内 経路:																															