

ゲムシタビン(3週間毎投与)療法**【呼吸器科】①【非小細胞肺癌】****(第 コース目)**

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 3週ごとを1コースとする

Day	1	8	15	~21
施行日	/	/	/	
ゲムシタビン	↓	↓	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	デキサート注6.6mg 1V 生食 100mL 30分
②	●ゲムシタビン【 】mg 生食 100mL 30分
③	生食 50mL 10分フラッシュ

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
ゲムシタビン	1000 mg/m ² mg/Body

■注意・確認事項

○ゲムシタビン投与は30分前後で投与する。(60分以上かかると副作用が増強した例が報告されている。)

入力 薬剤師	看護師	看護師