

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

GEM + PTX 療法

4 週毎 コース予定

疾患名 尿路上皮癌

主治医 _____ 指導医 _____ HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

		day1	day8	day15
パクリタキセル	200 mg/m ²	↓		
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	↓	↓	↓

【注意】 * パクリタキセルはインラインフィルター(0.2 又は 0.22 ミクロン)を使用し、DHEP フリー点滴セットを使用すること

* アルコール過敏 有・無

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/時間)
 - ② レスタミン(10 mg) 5 錠 内服
 デキサメタゾン注 16.5mg (5 mL)+ 生食 20 mL 側管静注
 ファモチジン注 20 mg 側管静注
 ☆30 分後
 - ③ パクリタキセル + 5%ブドウ糖液 500 mL 点滴静注 180 分(180 mL/時間)
 - ④ ゲムシタビン + 生食 100 mL 点滴静注 30 分(200 mL/時間)
- ◎ 終了後メインでルート内フラッシュ

day 8、15

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/時間)
- ② デキサメタゾン注 6.6mg (2 mL) + 生食 20 mL 側管静注
- ③ ゲムシタビン + 生食 100 mL 点滴静注 30 分(200 mL/時間)

◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュ

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
パクリタキセル 開始時刻	↓			↓		
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
パクリタキセル 開始時刻	↓			↓		
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
パクリタキセル 開始時刻	↓			↓		
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						