

ゲムシタビン療法

患者番号： _____ 氏名： _____
部位； (膵癌 胆管癌 胆嚢癌、肺癌)
薬液注入ルート； (末梢点滴静注 CVライン ポート)
開始年月日； _____年 _____月 _____日
投与間隔； 28日間で1サイクル
体格； 身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²

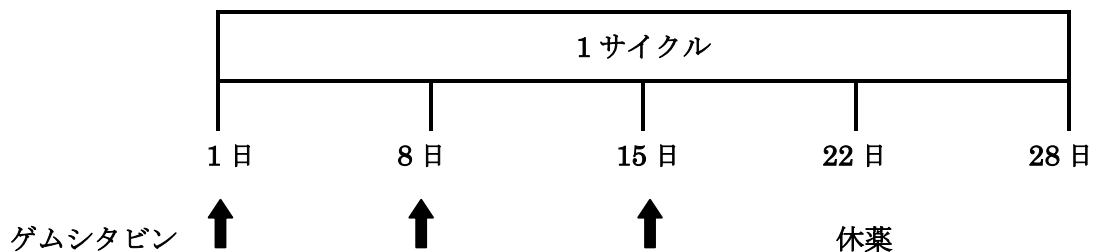
使用薬剤；

①ゲムシタビン _____ mg (1000mg/m²) 3週投与1週休薬
30分間で投与

制吐薬 デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

骨髄抑制、アレルギー、心不全、間質性肺炎、腎機能に注意



HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-) and HBc 抗体(-)

HBs 抗体(+) and/or HBc 抗体(+)

HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____