

## ゲムシタビン+S-1 隔日療法

患者番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_  
 部位； ( 膵癌 胆管癌 胆嚢癌 )  
 薬液注入ルート； ( ポート 末梢点滴静注 CVライン 内服 )  
 開始年月日； \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 投与間隔； ゲムシタビン 1週投与1週休薬  
 S-1 月、水、金、日  
 体格； 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 使用薬剤；

① エスワンタイホウ \_\_\_\_\_ mg/回 1日2回朝夕食後  
(月、水、金、日)

※腎機能を考慮して  
初回基準量を調節

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25 m <sup>2</sup> 未満	40mg/回
1.25 m <sup>2</sup> 以上～1.5 m <sup>2</sup> 未満	50mg/回
1.5 m <sup>2</sup> 以上	60mg/回

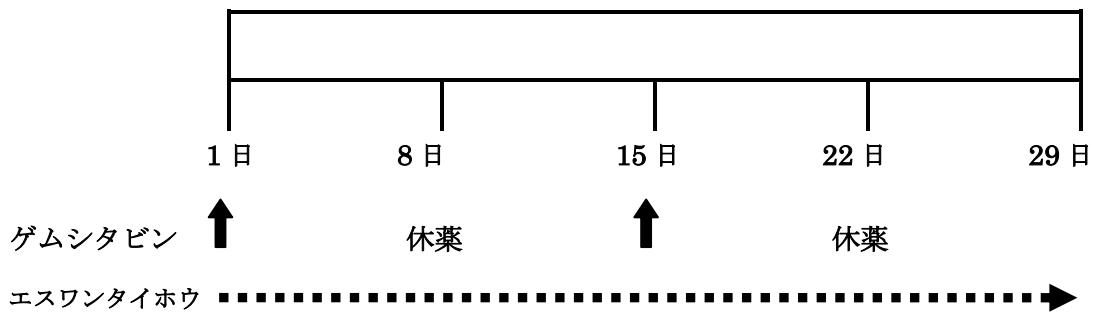
② ゲムシタビン \_\_\_\_\_ mg (1000mg/m<sup>2</sup>) 1週投与1週休薬  
30分間で投与

**制吐薬** デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

エスワンタイホウ ( ) 錠 ×朝夕食後

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 \_\_\_\_\_