

ゲムシタビン療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	非小細胞肺癌		
開始年月日	年	月	日
1 コース期間	28 日間		
体格	身長	cm	体重 kg 体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	グラニセトロン注
特記事項			

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール			
			Day1	Day8	Day15	Day22
ゲムシタビン	mg (1000mg/m ²)	30分	●	●	●	×

【処方が必要な内服薬】

- HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
- HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____