

【No.123】 GEMOX療法

病名 _____ 外来開始日 _____ 年 月 日 治療開始日 _____ 年 月 日

変更日 ① _____ 年 月 日 変更日 ② _____ 年 月 日

_____ 科 ID _____ 氏名 _____ (___ 才)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²

主治医 _____ 指示医 _____ 確認医(科長) _____

PS 0・1・2・3・4 HBs抗原(+)→HBV DNA(), HBs抗原(-)→HBc抗体() HBs抗体()

指示内容		D1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		月日																				
① ○ポート患者 生食20mlシリンジ(穿刺)・250mlでルート確保後、ロック ○末梢患者 生食250mlでルート確保後、ロック	指示	●							●													
	受領																					
	入力																					
	実施																					
② {グラニセロンバッグ100ml or 生食100ml+アロキシ(0.75) 1 A} +デキサート _____ mg +ポララミン ___ A +ファモチジン ___ A (30min)	指示	●																				
	受領																					
	入力																					
	実施																					
②' 生食100ml +デキサート _____ mg +ポララミン ___ A +ファモチジン ___ A (30min)	指示								●													
	受領																					
	入力																					
	実施																					
③ 生食100ml+ゲムシタビン _____ mg (1,000mg ___ V, 200mg ___ V)(1000mg/m ²) 点滴静注 (30min) 嘔吐リスク:軽度 (10~30%)	指示	●							●													
	受領																					
	入力																					
	実施																					
④ 5%Glu250ml+オキサリプラチン _____ mg (200mg ___ V, 100mg ___ V, 50mg ___ V) (130mg/m ²) (120min) 嘔吐リスク:中等度 (30~90%)	指示	●																				
	受領																					
	入力																					
	実施																					
⑤ ①の残液でフラッシュ	指示	●							●													
	受領																					
	入力																					
	実施																					
⑥ 生食20mlシリンジロック or ヘパリンシリンジロック (CVポートのみ)	指示	●							●													
	受領																					
	入力																					
	実施																					

ゲムシタビン: day 1, 8 オキサリプラチン: day 1 3週毎に投与