

婦人科悪性腫瘍に対する GEM療法

(ゲムシタビン)

DRPHW_DRPHW_1

2024年06月24日 改訂(第5版)

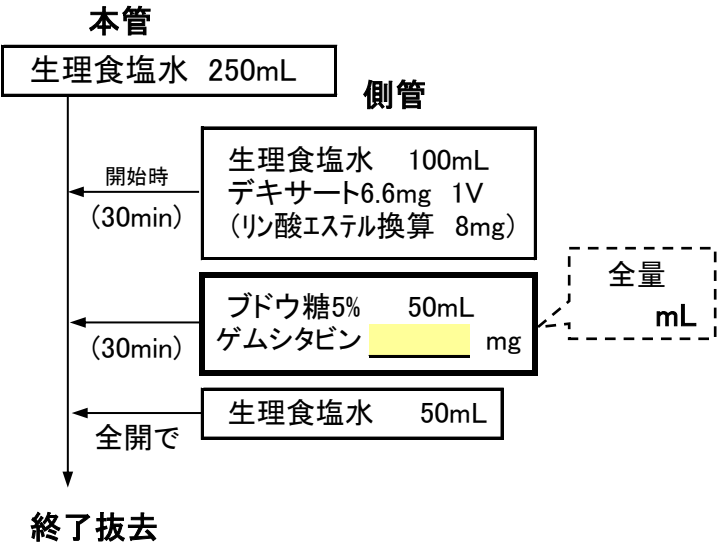
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル	【調製指示(初日)】		
	月	日 ~ ()	コース目	コース予定	☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(2回目以降)】		
				☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製		

Day1(/) ・ Day8(/) ・ Day15(/)



GEM療法

標準投与量:

GEM 1,000 mg/m² day1,8,15
4週毎(3投1休)