化学療法計画書　　□薬剤部提出用　□患者様説明用

膵癌に対する nab-PTX＋GEM療法

（アブラキサン＋ゲムシタビン）

)RPHW_)RPHW_\

2015年01月13日 承認
2024年06月24日 改訂(第4版)

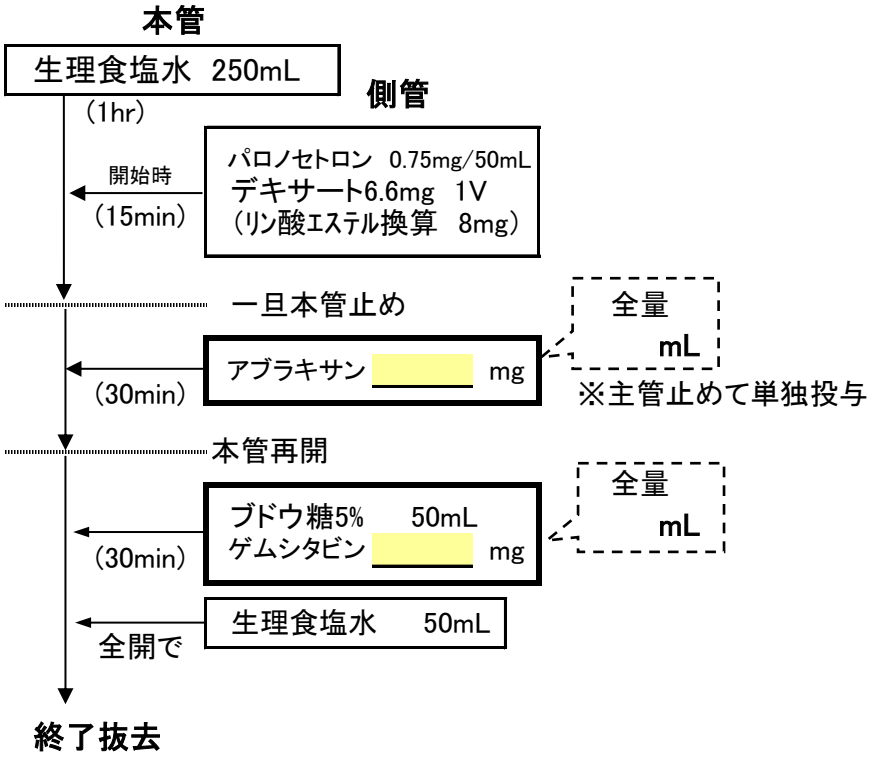
Dr.sign　　Ns.sign　　Ph.sign

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】
	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]	放射線併用
	□有 □ 無

Day1(　/　) ・ Day8(　/　) ・ Day15(　/　)



※　ゲムシタビンは投与時間厳守！！

nab-PTX+GEM療法

標準投与量:

nab-PTX	125	mg/m^2	day1.8.15
GEM	1,000	mg/m^2	day1,8,15

3週毎