

## 化学療法スケジュール表

- 
- 一般治療
- 
- 
- 臨床試験
- 
- 
- 治験

患者氏名  
患者 I D  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
S c r	mg/dL	医師	印
C c r	ml/min		

<b>GEM+RT</b> (登録No. 19GI17)	病名	推奨度
	膀胱癌	C
施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (初回・継続 _____ コース目・変更)		

GEM (600mg/m <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/	/	/
	Day	↓	↓	↓	↓	↓
		1	8	15	22	29
		(1サイクル 35 日)		(休薬 6 日以上)		

1コースのみ 放射線治療併用 (1.8Gy×5/week Total 50.4Gy)

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1) (8) (15) (22) (29)
2	生理食塩液 100 mL ゲムシタビン注射用 ( ) mg (600mg/m <sup>2</sup> )	100 mL	点滴注射 30分	(1) (8) (15) (22) (29)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1) (8) (15) (22) (29)