

膵・胆道癌化学療法治療計画書

健和会大手町病院外科

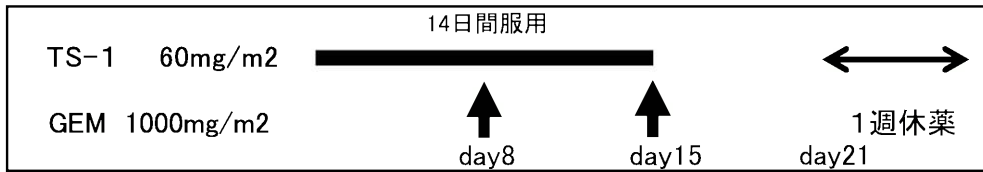
No.1

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

膵癌 胆道癌 : 切除不能癌 再発・転移 術後化学療法

身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
----	----	----	----	------	----------------

化学療法レジメン **TS-1/ GEM 療法** (ASCO 2005)



TS-1 ティーエスワン	mg/m ²	mg/body
GEM gemcitabine ジェムザール	mg/m ²	mg/body

化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 予定回数 クール

薬剤	投与法	月/日								
		クール			クール			クール		
		/	/	/	/	/	/	/	/	/
① TS-1 mg	内服2週間	<input type="checkbox"/>		→	<input type="checkbox"/>		→	<input type="checkbox"/>		→
② グラニセトロン 1mg 1キット デキサート6.6mg	30分点滴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
③ ジェムザール mg 生食 100ml	30分点滴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

奏効率 50% (PhaseII Study , NakamuraらASCO 2005)

主な副作用 好中球減少 悪心・嘔気 食欲不振

担当看護師

薬剤部

膵・胆道癌化学療法治療計画書

健和会大手町病院外科

No.2

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

投薬内容

継続 薬剤容量変更 副作用によるスケジュール変更

化学療法レジメン TS-1/ GEM 療法

TS-1 ティーエスワン	mg/m ²	mg/body
GEM gemcitabine ジェムザール	mg/m ²	mg/body

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート

薬剤	月/日								
	クール			クール			クール		
	/	/	/	/	/	/	/	/	/
① TS-1 mg	○	→	→	○	→	→	○	→	→
② グラニセトロン 1mg 1キット デキサート6.6mg		○	○		○	○		○	○
③ ジェムザール mg 生食 100ml		○	○		○	○		○	○

	クール			クール			クール			クール		
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
①	○	→	→	○	→	→	○	→	→	○	→	→
②		○	○		○	○		○	○		○	○
③		○	○		○	○		○	○		○	○

担当看護師

薬剤部

抗がん剤治療を受けられる方へ
＜化学療法治療計画書および同意書＞

様

健和会大手町病院外科・消化器科

癌の治療に対して貴方の受けられる治療は、**TS-1/ GEM 療法**です

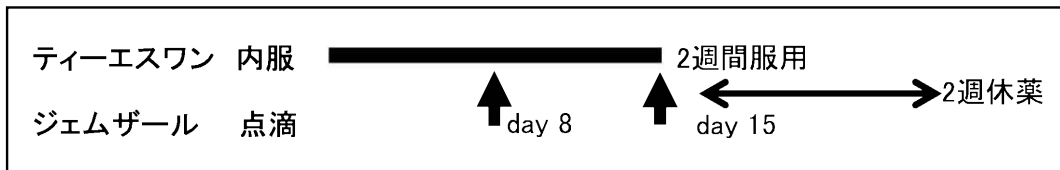
◎抗がん剤注射の前に吐き気を押さえる点滴をします

グラニセトロン(制吐剤) + デキサート(ステロイド) 30分点滴

◎この治療に使われる抗がん剤

①ティーエスワン TS-1 飲み薬 朝、夕食後に2錠ずつ服用
②ジェムザール GEM 点滴 90分 8日目、15日目

◎抗がん剤投与スケジュール(1クール)



◎この治療を クール行う予定です。

◎主な副作用

1. 骨髄抑制(白血球減少、好中球減少)
2. 悪心・嘔気
3. 食欲不振

※副作用症状が軽度の場合は、十分な注意の上治療を継続いたします。
※副作用が強く急激な変化を認めた場合は、中止もしくは延期いたします。

説明日 年 月 日

説明医師 _____ 担当看護師 _____

この抗がん剤治療に関して、必要性、スケジュール内容、副作用を十分理解の上、治療を受けることに同意いたします。

同意日 年 月 日 患者様氏名 _____