




# 薬薬連携シート

## レジメン名：GC (クール目)

スケジュール：以下のように4週間を1クールとします。1～4日目，8日目，15日目に点滴を行います。

薬の名前	1クール目(28日)																												2クール目				
	1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	...	28	1	2	3	4	...						
ゲムシタピン 																																	
シスプラチン 																																	
補液 																																	

用量変更 (2クール目以降のみ)： 無 有 ( )

主な併用注意薬・注意事項：フェニトイン，腎障害・聴覚障害に注意

今回使用する支持療法

病院 薬局への連絡事項

薬局 病院への連絡事項

病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印