

薬薬連携シート

レジメン名：PCG (クール目)

スケジュール：以下のように3週間を1クールとします。1～4日目，8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	21	1	2	3	4	...	
バクリタキセル																											
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 ()

残薬： 無 有 (回分)

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，アルコール含有製品，抗酒癖剤は禁忌
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