

癌化学療法 投与計画書

病名: 多発性骨髄腫

プロトコール名 **Bi-weeklyベルケイド皮下注療法**

クール目
 開始日
 次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1	...	DAY 15	標準投与量 ベルケイド
							1月 0日		1月 14日	
1	生理食塩液		0.mL	皮下注		1VあたりSS1.2 mLで溶解	○		○	0.mL
	ベルケイド	1.3mg/m ²	<input type="text"/>	皮下注			○		○	
2	レナデックス錠(4mg)	20 mg/body	20 mg	経口			○		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日
投与日: day1、15(2週間ごとの投与を続ける)
クール数: なし