

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: **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(m²)

--	--	--	--

最低72時間空けて投与すること

	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	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY	DAY
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日	1月 4日	1月 5日	1月 6日	1月 7日	1月 8日	1月 9日	1月 10日
1	生理食塩液		0.mL	皮下注			○	/	/	○	/	/	/	○	/	/	○
	ベルケイド	1.3mg/m ²	<input type="text"/>	皮下注		1VあたりSS1.2mLで溶解	○	/	/	○	/	/	/	○	/	/	○
2	レナデックス錠(4mg)	20mg/body	20 mg	経口			○	○	/	○	○	/	/	○	○	/	○

ベルケイド

.mg

※網掛け部分にご記入ください。
 ※※又はプレドニン内服、投与量は医師の指示通り。

1サイクル: 21日 投与日: day1、4、8、11 クール数: なし
