

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏 名

提出日

生年月日

性別

主治医:

病名: 多発性骨髄腫
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名 Bi-weeklyボルテゾミブ皮下注療法

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

 **薬剤師確認事項**
☐ ボルテゾミブは静注と皮下注で溶解液量異なるので注意すること

						DAY 1	...	DAY 15	標準投与量	
	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	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	○		○	ボルテゾミブ
	ボルテゾミブ	1.3mg/m ²		皮下注			○		○	0.mL
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

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします。
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。