

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

カルテ番号
氏 名
生年月日
性別

提出
主治医:

病名:再発又は難治性の多発性骨髄腫
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: **Kd【週1回投与】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)

						DAY 1	...	DAY 8	...	DAY 15	...	DAY 22	
						1月 0日		1月 7日		1月14日		1月21日	
1	5%ブドウ糖液		50mL		15分	○		○		○			標準投与量
2	5%ブドウ糖液		30mL or 50mL	点滴	30分	○		○		○			
	注射用水		0mL			○		○		○			
	カイプロリス点滴静注用	20mg/m ²				○							カイプロリス .mg
	カイプロリス点滴静注用	70mg/m ²				(○)		○		○			.mg
3	5%ブドウ糖液		50mL	点滴	15分	○		○		○			
4	レナデックス錠(4mg)	40mg/body	40 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:カイプロリス day1、8、15
サイクル数:

《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。