

レジメン記入フォーマット

診療科名: 血液内科
 申請者名: _____
 レジメン名称: BD weekly
 疾患名(癌種): 多発性骨髄腫
 適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(8)	day(9)	day(15)	day(16)	day(22)	day(23)	day()	day(35)
1	生理食塩液	20ml	静脈注射		●		●		●		●			
	ベルケイド	1.3mg/m ²												
	または													
1	生理食塩液	20mL	皮下注	生食1.2mLで溶解する	●		●		●		●			
	ベルケイド	1.3mg/m ²												
2	生理食塩液	100ml	点滴注射	30分	●	●	●	●	●	●	●	●		
	デキサート注	20mg/body	(ベルケイド投与日のみのこともある)											
	4mg~40mg/bodyまで病態に応じて変更あり。また、内服の場合もあり													

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
1	ベルケイド	1.3mg/m ²	

インターバル日数 (35) 日
 レジメン基準日 day()
 総クール数 (2-8)クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】	
好中球1000以上	Cre<1.5×UL
血小板30000以上	AST/ALT<2.5×UL
	T-bil<1.5×UL

レジメン登録コード 血内26
 レジメン審査部会承認 | 2009.8.5 2012.2.22改正