

# 多発性骨髄腫に対するonce-weekly Bortezomib療法(皮下注)

(ベルケイド)

DRPHW\_DRPHW\_1

2015年04月01日 作成

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日		実施サイクル	【調製指示(初日)】		
	月	日 ~ ( )	コース目	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(2回目以降)】		
				<input type="checkbox"/> 連投可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

↑

朝から調製OKの連絡を下さい。  
(連絡あるまで調製しません)

Day1( / ) ・ Day8( / ) ・ Day15( / ) ・ Day22( / )

### 皮下注

ベルケイド  mg

※ 注射部位反応に注意

once-weekly Bortezomib療法

標準投与量:  
Bortezomib 1.3 mg/m<sup>2</sup> day1,8,15,22  
5週毎