

# 多発性骨髄腫に対する once weekly KD(1コース目)療法

(カブプロリス+デキサメタゾン)

DRPHW\_DRPHW\_1

2020年1月20日 承認

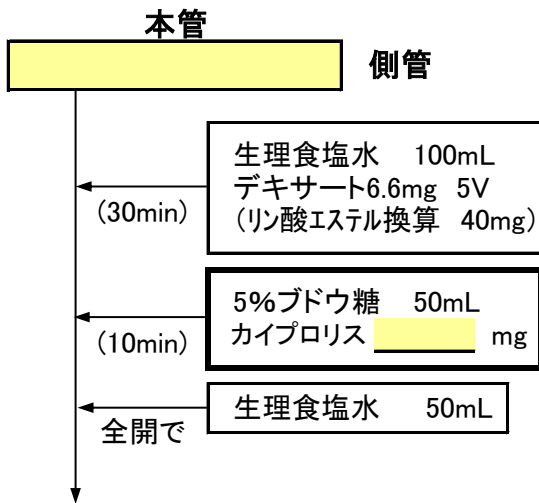
Dr.sign

Ns.sign

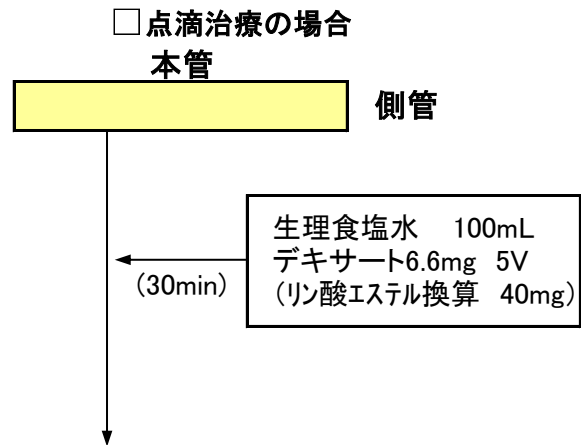
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様 《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )コース目		実施サイクル コース予定	【調製指示(初日~2日目)】 □調製可 □TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(8日目以降)】 □調製可 □TEL連絡後調製		

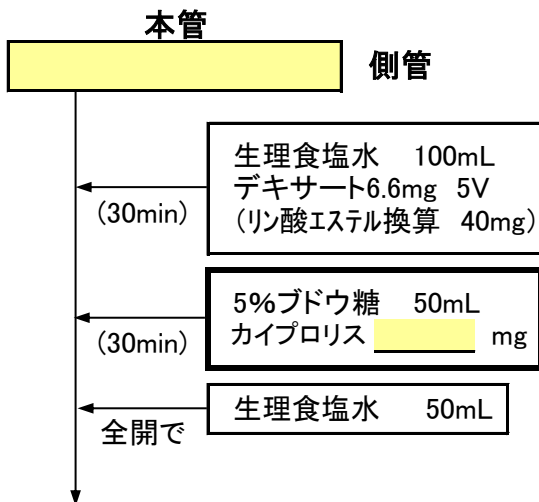
Day1 ( / )



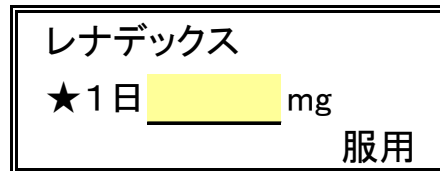
Day22 ( / )



Day8 ( / ) Day15 ( / )



□内服治療の場合



once weekly KD療法(1コース目)

標準投与量:

Carfilzomib	20 mg/m <sup>2</sup>	day1
Carfilzomib	70 mg/m <sup>2</sup>	day 8.15
Dexa	40 mg/body	day 1.8.15.22
4週毎		