

レジメン登録申請書

令和
平成 1 年 12 月 23 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血液内科

所属部長 _____

申請医師名 _____

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
多発性骨髄腫	DMPB療法 (1サイクル目)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1, day8 等)	コメント
Rp.1	キキサート 6.6mg キキサート 1.65mg 食後 50mL	2 錠 2A 1 錠	d.v	30分 Day 1.8.15 22.29.36	
Rp.2	ボラリン注射液 5mg 1mL	1A	i.v	Day 1.8.15 22.29.36	
Rp.3	アピオ静注液 1000mg 100mL	1000mg (1袋)	d.v	15分 Day 1.8.15. 22.29.36	
Rp.4	タラサレックス 食後 1000mL	16mg/kg 1000mL	d.v	Day 1	
Rp.5	ベルケイト 3mg 食後 20mL	1.3mg/m ²	皮下注	Day 1.4.8 11.22.25 29.32	
Rp.6	タラサレックス 食後 500mL	16mg/kg 500mL	d.v	Day 8.15 22.29.36	

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m², AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は2枚に分けて記載して下さい。

1サイクル 42日間

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	1週間	総コース数	1
--------------------------	-----	-------	---

*内服
 XIL ファリン 9mg/m² p.o. Day 1~4
 フレドニゾン 60mg/m² p.o. Day 2~4