

レジメン登録申請書

令和 1 年 12 月 27 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 (10サイクル以下)

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	デキサト 6.6mg デキサト 1.65mg 生食 50mL	2瓶 2A 1瓶	d.v	Day 1 20%	
Rp.2	ボラニジン 5mg 1mL	1A	iv	Day 1	
Rp.3	アロチン 注射液 1000mg 100mL	1袋	d.v	15%	Day 1
Rp.4	アザチオプリン 生食 500mL	16mg/kg 500mL	d.v	Day 1	
Rp.5					
Rp.6					

※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。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	1サイクル 28日間	総コース数	
--------------------------	---------------	-------	--