

レジメン登録申請書

2019年 6月 18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 _____

所属部長 _____ 印

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	VRD 療法

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	ベリケイト	1.3mg/m ²	皮下注	day 1, 4 8, 11	
Rp.2					
Rp.3					
Rp.4	レチトニド	25mg	内服	day 1-14	
Rp.5	DEX 20mg		内服	day 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11, 12	
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	3週間ごと	総コース数	3~8サイクル
--------------------------	-------	-------	---------