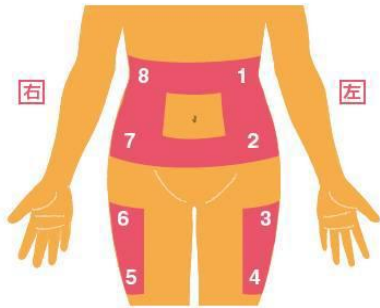


NO 2019-1 レジメン名 **BOR皮下注【1~8コース用】【週2回】**

病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)	
歳	cm	kg	m <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)	

<b>【適応がん種】多発性骨髄腫</b> BOR 1・ベルケイド 1.3 mg/m <sup>2</sup> DAY1・4・8・11 ( 9コースからはDAY1・8・15・22投与 35日1クールでの投与可能 ) 21日(3週)1クール NO 薬品1	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年8月18日 登録
	-	-	-	
	WBC基準	HGB基準	PLT基準	
	1000	6.5	25000	
Ne基準				
500				

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与方法
①	レナデックス( 40 )mg	4mg	10 錠		
②	ボルテゾミブ( )mg	3mg	本	生食20mL 1mgあたり生食0.4mLで溶解	①終了後に 腹部または大腿部に皮下注



ベルケイド投与部位は腹部が望ましい(左図参照)  
 Day1⇒1、Day4⇒8、Day8⇒2、Day11⇒7  
 注射部位に痒み、痛みが認められる場合は  
 リンデロンVG軟膏を考慮する。

※腹部に皮下注射した場合に比べて太ももに注射した方が注射部位の反応強く出る傾向があると報告されています。

**【医師注意事項】**  
 帯状疱疹の予防のため、必要に応じて、  
 アシクロビル錠(200mg) 2~4錠/日 の処方(患者限定採用薬のため薬局へ連絡要) も検討する。

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①② DAY1									
	①② DAY4									
	①② DAY8									
	①② DAY11									

202202更新