

NO **2046** レジメン名 **E-L(P)d療法【1,2コース用】**

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)	

【適応がん種】多発性骨髄腫 E-L(P)d 1・エムプリシティ 10 mg/kg DAY1, 8, 15, 22 2・レブラミド or ポマリスト 25 mg/body DAY1~21 4 mg/body DAY1~21	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7月1日 改訂
	-	-	-	
	WBC基準	HGB基準	PLT基準	

28日(4週)1クール

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	アセトアミノフェン錠1錠,レナデックス7錠 内服 (前投与 オーダー不要)				②と同時に内服
	デキサメタゾン 6.6mg		1 本		①と同時に 15分で点滴
②	ファモチジン20mg ネオレスタール10mg		1 本 1 本	★生食50mL	
③	生食100mL		1 本		②終了後 45分で点滴
④	エムプリシティ( )mg	300mg	本	▲注射用水40mL 生食250mL(下記参照) (BW<50→150mL 50≤BW<92→230mL 92≤BW→350mL)	③終了後~ <u>下記の点滴速度で</u>
		400mg	本		
⑤	生食50mL		1 本		④終了後 全開で点滴

【投与速度】

- 初回投与0~30分は30mL/時間、30~60分は60mL/時間、60分からは120mL/時間で投与
- 2回目投与0~30分は180mL/時間、30分からは240mL/時間で投与
- 3回目投与からは300mL/時間

【看護師注意事項】

○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①~⑤ DAY1									
	①~⑤ DAY8									
	①~⑤ DAY15									
	①~⑤ DAY22									

202012作成