

患者名

様

化学療法名

weekly VCD (ivCPA) 移植適応

ID

治療開始日



指示医師: \_\_\_\_\_

## 化学療法指示

Regimen		
Bortezomib	1.0-1.3 mg/m <sup>2</sup>	day 1, 8, 15, 22
Cyclophosphamide	300 mg/m <sup>2</sup>	day 1, 8, 15, 22
Dexamethasone	40 mg/b.	day 1-4, 9-12, 17-20

## ① 薬剤投与量決定

年齢	才
身長	cm
実体重	kg
標準体重*	0.0 kg
体表面積	0.00 m <sup>2</sup>
体表面積*	0.00 m <sup>2</sup>
採用体表面積	0.00 m <sup>2</sup>
ボルテゾミブ用量	mg/m <sup>2</sup>
エンドキサン減量	
レナデックス減量	

算出値	処方量
ボルテゾミブ	0.00 mg
エンドキサン	0 mg
レナデックス(4)	0 錠

## 内服チェック

レナデックス  
錠  
分1、朝後

1月0日 - 1月3日  
 1月8日 - 1月11日  
 1月16日 - 1月19日

## ChemoNavi

今回は  
第 1 2 3 4 5 6 7 8 サイクル

1月0日

1月7日

1月14日

1月21日

↓

↓

↓

↓

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
ボルテゾミブ	●							●												●								
エンドキサン	●							●												●								
レナデックス	●	●	●	●				●	●	●	●								●	●	●	●						

## 第1治療日

体温	SpO <sub>2</sub>	_____
血圧	脈拍	_____
倦怠感	有・無	_____
労作時息切れ	有・無	_____
鼻汁・鼻閉・咽頭痛	有・無	_____
咳・喀痰	有・無	_____
発疹	有・無	_____
食欲不振	有・無	_____
腹痛・嘔気	有・無	_____
下痢	有・無	_____
便秘	有・無	_____
しづれ	有・無	_____

レナデックス 0錠  
分1、内服

ボルテゾミブ 0.0 mg  
生食 0.0 ml  
腹部に皮下注

生食 100 ml  
ルート確保、フラッシュ用

エンドキサン 0 mg  
生食 250 ml  
1時間

第2治療日

第3治療日

第4治療日

レナデックス 0錠

分1、内服

## 第8治療日

体温	SpO <sub>2</sub>	_____
血圧	脈拍	_____
倦怠感	有・無	_____
労作時息切れ	有・無	_____
鼻汁・鼻閉・咽頭痛	有・無	_____
咳・喀痰	有・無	_____
発疹	有・無	_____
食欲不振	有・無	_____
腹痛・嘔気	有・無	_____
下痢	有・無	_____
便秘	有・無	_____
しづれ	有・無	_____

ボルテゾミブ 0.0 mg  
生食 0.0 ml  
腹部に皮下注

生食 100 ml  
ルート確保、フラッシュ用

エンドキサン 0 mg  
生食 250 ml  
1時間

看護師署名 \_\_\_\_\_  
治療実施 可・不可  
医師署名 \_\_\_\_\_

第9治療日

第10治療日

第11治療日

第12治療日

レナデックス 0錠

分1、内服

体温	SpO <sub>2</sub>	_____
血圧	脈拍	_____
倦怠感	有・無	_____
労作時息切れ	有・無	_____
鼻汁・鼻閉・咽頭痛	有・無	_____
咳・喀痰	有・無	_____
発疹	有・無	_____
食欲不振	有・無	_____
腹痛・嘔気	有・無	_____
下痢	有・無	_____
便秘	有・無	_____
しづれ	有・無	_____

ボルテゾミブ 0.0 mg  
生食 0.0 ml  
腹部に皮下注

生食 100 ml  
ルート確保、フラッシュ用

エンドキサン 0 mg  
生食 250 ml  
1時間

看護師署名 \_\_\_\_\_  
治療実施 可・不可  
医師署名 \_\_\_\_\_

第17治療日

第18治療日

第19治療日

第20治療日

レナデックス 0錠

分1、内服

体温	SpO <sub>2</sub>	_____
血圧	脈拍	_____
倦怠感	有・無	_____
労作時息切れ	有・無	_____
鼻汁・鼻閉・咽頭痛	有・無	_____
咳・喀痰	有・無	_____
発疹	有・無	_____
食欲不振	有・無	_____
腹痛・嘔気	有・無	_____
下痢	有・無	_____
便秘	有・無	_____
しづれ	有・無	_____

ボルテゾミブ 0.0 mg  
生食 0.0 ml  
腹部に皮下注

生食 100 ml  
ルート確保、フラッシュ用

エンドキサン 0 mg  
生食 250 ml  
1時間