

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	第1治療日	第8治療日																																																																																																																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Regimen</p> <p>Bortezomib 1.0-1.3 mg/m², day 1, 8, 15, 22</p> <p>Cyclophosphamide 300 mg/m², day 1, 8, 15, 22</p> <p>Dexamethasone 40 mg/b, day 1-4, 9-12, 17-20</p> </div> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>年齢</td><td><input type="text"/></td><td>才</td></tr> <tr><td>身長</td><td><input type="text"/></td><td>cm</td></tr> <tr><td>実体重</td><td><input type="text"/></td><td>kg</td></tr> <tr><td>標準体重*</td><td>0.0</td><td>kg</td></tr> <tr><td>体表面積</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>体表面積*</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>採用体表面積</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>ボルテゾミブ用量</td><td><input type="text"/></td><td>mg/m²</td></tr> <tr><td>エンドキサン減量</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td>レナデックス減量</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr><th colspan="2">算出値</th><th>処方量</th></tr> <tr><td>ボルテゾミブ</td><td>0.00</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>エンドキサン</td><td>0</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>レナデックス(4)</td><td>0</td><td><input type="text"/> 錠</td></tr> </table>	年齢	<input type="text"/>	才	身長	<input type="text"/>	cm	実体重	<input type="text"/>	kg	標準体重*	0.0	kg	体表面積	0.00	m ²	体表面積*	0.00	m ²	採用体表面積	0.00	m ²	ボルテゾミブ用量	<input type="text"/>	mg/m ²	エンドキサン減量	<input type="text"/>		レナデックス減量	<input type="text"/>		算出値		処方量	ボルテゾミブ	0.00	<input type="text"/> mg	エンドキサン	0	<input type="text"/> mg	レナデックス(4)	0	<input type="text"/> 錠	<table style="width: 100%;"> <tr><td>体温 _____</td><td>SpO₂ _____</td></tr> <tr><td>血圧 _____</td><td>脈拍 _____</td></tr> <tr><td>倦怠感</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>労作時息切れ</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>鼻汁・鼻閉・咽頭痛</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>咳・喀痰</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>発疹</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>食欲不振</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>腹痛・嘔気</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>下痢</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>便秘</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>しびれ</td><td>有・無</td></tr> </table> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 <input type="checkbox"/> 可・不可</p> <p>医師署名 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>レナデックス 0 錠</p> <p>分1、内服</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ボルテゾミブ 0.0 mg</p> <p>生食 0.0 ml</p> <p>腹部に皮下注</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>生食 100 ml</p> <p>ルート確保、フラッシュ用</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>← エンドキサン 0 mg</p> <p>生食 250 ml</p> <p>1時間</p> </div>	体温 _____	SpO ₂ _____	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	しびれ	有・無	<table style="width: 100%;"> <tr><td>体温 _____</td><td>SpO₂ _____</td></tr> <tr><td>血圧 _____</td><td>脈拍 _____</td></tr> <tr><td>倦怠感</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>労作時息切れ</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>鼻汁・鼻閉・咽頭痛</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>咳・喀痰</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>発疹</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>食欲不振</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>腹痛・嘔気</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>下痢</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>便秘</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>しびれ</td><td>有・無</td></tr> </table> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 <input type="checkbox"/> 可・不可</p> <p>医師署名 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ボルテゾミブ 0.0 mg</p> <p>生食 0.0 ml</p> <p>腹部に皮下注</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>生食 100 ml</p> <p>ルート確保、フラッシュ用</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>← エンドキサン 0 mg</p> <p>生食 250 ml</p> <p>1時間</p> </div>	体温 _____	SpO ₂ _____	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	しびれ	有・無																										
年齢	<input type="text"/>	才																																																																																																																				
身長	<input type="text"/>	cm																																																																																																																				
実体重	<input type="text"/>	kg																																																																																																																				
標準体重*	0.0	kg																																																																																																																				
体表面積	0.00	m ²																																																																																																																				
体表面積*	0.00	m ²																																																																																																																				
採用体表面積	0.00	m ²																																																																																																																				
ボルテゾミブ用量	<input type="text"/>	mg/m ²																																																																																																																				
エンドキサン減量	<input type="text"/>																																																																																																																					
レナデックス減量	<input type="text"/>																																																																																																																					
算出値		処方量																																																																																																																				
ボルテゾミブ	0.00	<input type="text"/> mg																																																																																																																				
エンドキサン	0	<input type="text"/> mg																																																																																																																				
レナデックス(4)	0	<input type="text"/> 錠																																																																																																																				
体温 _____	SpO ₂ _____																																																																																																																					
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																																																																																																																					
しびれ	有・無																																																																																																																					
体温 _____	SpO ₂ _____																																																																																																																					
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																																																																																																																					
しびれ	有・無																																																																																																																					
	第2治療日	第9治療日																																																																																																																				
	第3治療日	第10治療日																																																																																																																				
	第4治療日	第11治療日																																																																																																																				
	<table style="width: 100%;"> <tr><td>レナデックス 0 錠</td></tr> <tr><td>分1、内服</td></tr> </table>	レナデックス 0 錠	分1、内服	<table style="width: 100%;"> <tr><td>レナデックス 0 錠</td></tr> <tr><td>分1、内服</td></tr> </table>	レナデックス 0 錠	分1、内服																																																																																																																
レナデックス 0 錠																																																																																																																						
分1、内服																																																																																																																						
レナデックス 0 錠																																																																																																																						
分1、内服																																																																																																																						
内服チェック	第15治療日	第22治療日																																																																																																																				
<p>レナデックス <input type="text"/> 錠</p> <p>分1、朝後</p> <p><input type="checkbox"/> 1月0日 - 1月3日</p> <p><input type="checkbox"/> 1月8日 - 1月11日</p> <p><input type="checkbox"/> 1月16日 - 1月19日</p>	<table style="width: 100%;"> <tr><td>体温 _____</td><td>SpO₂ _____</td></tr> <tr><td>血圧 _____</td><td>脈拍 _____</td></tr> <tr><td>倦怠感</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>労作時息切れ</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>鼻汁・鼻閉・咽頭痛</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>咳・喀痰</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>発疹</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>食欲不振</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>腹痛・嘔気</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>下痢</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>便秘</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>しびれ</td><td>有・無</td></tr> </table> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 <input type="checkbox"/> 可・不可</p> <p>医師署名 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ボルテゾミブ 0.0 mg</p> <p>生食 0.0 ml</p> <p>腹部に皮下注</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>生食 100 ml</p> <p>ルート確保、フラッシュ用</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>← エンドキサン 0 mg</p> <p>生食 250 ml</p> <p>1時間</p> </div>	体温 _____	SpO ₂ _____	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	しびれ	有・無	<table style="width: 100%;"> <tr><td>体温 _____</td><td>SpO₂ _____</td></tr> <tr><td>血圧 _____</td><td>脈拍 _____</td></tr> <tr><td>倦怠感</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>労作時息切れ</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>鼻汁・鼻閉・咽頭痛</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>咳・喀痰</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>発疹</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>食欲不振</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>腹痛・嘔気</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>下痢</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>便秘</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>しびれ</td><td>有・無</td></tr> </table> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 <input type="checkbox"/> 可・不可</p> <p>医師署名 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ボルテゾミブ 0.0 mg</p> <p>生食 0.0 ml</p> <p>腹部に皮下注</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>生食 100 ml</p> <p>ルート確保、フラッシュ用</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>← エンドキサン 0 mg</p> <p>生食 250 ml</p> <p>1時間</p> </div>	体温 _____	SpO ₂ _____	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	しびれ	有・無																																																																				
体温 _____	SpO ₂ _____																																																																																																																					
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																																																																																																																					
しびれ	有・無																																																																																																																					
体温 _____	SpO ₂ _____																																																																																																																					
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																																																																																																																					
しびれ	有・無																																																																																																																					
ChemoNavi																																																																																																																						
<p>今回は 第 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 サイクル</p>																																																																																																																						
<p>1月0日 1月7日 1月14日 1月21日</p>																																																																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr> <tr><td>ボルテゾミブ</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>エンドキサン</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>レナデックス</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		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	●	●	●	●				●	●	●	●				●	●	●	●												
	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	●	●	●	●				●	●	●	●				●	●	●	●																																																																																																				