

患者名 様
ID

化学療法名 KRd療法1コース目

指示医師署名: _____

治療開始日

第 1 コース 4週毎

化学療法指示	治療第1日	治療第8日	治療第15日												
<p>Regimen</p> <p>Carfilzomib 20 mg/m², day 1, 2 27 mg/m², day 8,9,15,16</p> <p>Dexamethasone 40 mg/b, day 1,8,15,22 4 mg/b, day 2,9,16</p> <p>Lenalidomide 25 mg/day, day 1-21</p> <p>① 薬剤投与量決定</p> <p>年齢 <input type="text"/> 才</p> <p>身長 <input type="text"/> cm</p> <p>実体重 <input type="text"/> kg</p> <p>標準体重* 0.0 kg</p> <p>体表面積 0.00 m²</p> <p>体表面積* 0.00 m²</p> <p>採用体表面積 0.00 m²</p> <p>カイプロリスd1,2 <input type="text"/> mg/m²</p> <p>カイプロリスd8以降 <input type="text"/> mg/m²</p> <p>Dex減量係数 <input type="text"/></p> <p>前治療係数 <input type="text"/></p> <p>eGFR <input type="text"/></p> <p>レブラミド用量 <input type="text"/> mg/day (レブラミドはeGFR依存性に減量する)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>算出値</th> <th>処方量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>カイプロリスd1,2 0.0</td> <td><input type="text"/> mg</td> </tr> <tr> <td>カイプロリスd8以降 0.0</td> <td><input type="text"/> mg</td> </tr> <tr> <td>レナデックス(4) day1,8,15,22 0</td> <td><input type="text"/> 錠</td> </tr> <tr> <td>レナデックス(4) day2,9,16 1</td> <td><input type="text"/> 錠</td> </tr> <tr> <td>レブラミド(5) 0</td> <td><input type="text"/> cap</td> </tr> </tbody> </table>	算出値	処方量	カイプロリスd1,2 0.0	<input type="text"/> mg	カイプロリスd8以降 0.0	<input type="text"/> mg	レナデックス(4) day1,8,15,22 0	<input type="text"/> 錠	レナデックス(4) day2,9,16 1	<input type="text"/> 錠	レブラミド(5) 0	<input type="text"/> cap	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>
算出値	処方量														
カイプロリスd1,2 0.0	<input type="text"/> mg														
カイプロリスd8以降 0.0	<input type="text"/> mg														
レナデックス(4) day1,8,15,22 0	<input type="text"/> 錠														
レナデックス(4) day2,9,16 1	<input type="text"/> 錠														
レブラミド(5) 0	<input type="text"/> cap														
	治療第2日	治療第9日	治療第16日												
	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>倦怠感 有・無</p> <p>労作時息切れ 有・無</p> <p>鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無</p> <p>咳・喀痰 有・無</p> <p>発疹 有・無</p> <p>食欲不振 有・無</p> <p>腹痛・嘔気 有・無</p> <p>下痢 有・無</p> <p>便秘 有・無</p> <p>しびれ 有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施 可 不可</p> <p>医師署名 _____</p>												

chemo navi

今回は 第 ① サイクル

	1月0日							1月0日							1月0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
カイプロリス	●	●						●	●						●	●												
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
レナデックス	●	●						●	●						●	●												

治療第22日

レナデックス 0 錠 分1、朝

患者名 様
ID

化学療法名 KRd療法2～12コース目

指示医師署名: _____

コース 4週毎

治療開始日

化学療法指示	治療第1日	治療第8日	治療第15日								
<table border="1"> <tr><th colspan="2">Regimen</th></tr> <tr><td>Carfilzomib</td><td>27 mg/m², day 1,2,8,9,15,16</td></tr> <tr><td>Dexamethasone</td><td>40 mg/b, day 1,8,15,22 4 mg/b, day 2,9,16</td></tr> <tr><td>Lenalidomide</td><td>25 mg/day, day 1-21</td></tr> </table> <p>① 薬剤投与量決定</p> <p>年齢 <input type="text"/>才</p> <p>身長 <input type="text"/>cm</p> <p>実体重 <input type="text"/>kg</p> <p>標準体重* 0.0 kg</p> <p>体表面積 0.00 m²</p> <p>体表面積* 0.00 m²</p> <p>採用体表面積 0.00 m²</p> <p>カイプロリス <input type="text"/>mg/m²</p> <p>Dex減量係数 <input type="text"/></p> <p>前治療係数 <input type="text"/></p> <p>eGFR <input type="text"/></p> <p>レブラミド用量 <input type="text"/>mg/day (レブラミドはeGFR依存性に減量する)</p>	Regimen		Carfilzomib	27 mg/m ² , day 1,2,8,9,15,16	Dexamethasone	40 mg/b, day 1,8,15,22 4 mg/b, day 2,9,16	Lenalidomide	25 mg/day, day 1-21	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>
Regimen											
Carfilzomib	27 mg/m ² , day 1,2,8,9,15,16										
Dexamethasone	40 mg/b, day 1,8,15,22 4 mg/b, day 2,9,16										
Lenalidomide	25 mg/day, day 1-21										
<p>算出値 処方量</p> <p>カイプロリス 0.0 <input type="text"/>mg</p> <p>レナデックス(4) 0 <input type="text"/>錠 day1,8,15,22</p> <p>レナデックス(4) 1 <input type="text"/>錠 day2,9,16</p> <p>レブラミド(5) 0 <input type="text"/>cap</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>day 2,9,16のレナデックスは、1コース目(あるいは以降のコース)にカイプロリスに関連する発熱、悪寒、寒気又は息切れなどが認められた場合継続する。</p> </div>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>(レナデックス) 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>(レナデックス) 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>(レナデックス) 0錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>								

chemo navi																												
今回は	サイクル																											
第②	3 4 5 6 7 8 9 10 11 12																											
1月0日	1月0日 1月0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	
カイプロリス	●	●						●	●					●	●													
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
レナデックス	●	●						●	●					●	●													

治療第22日
レナデックス 0錠 分1、朝

患者名 様
ID

化学療法名 KRd療法13コース目以降

指示医師署名: _____

第 コース 4週毎

治療開始日

化学療法指示 2021年9月9日	治療第1日	治療第8日	治療第15日	治療第22日
<p>Regimen</p> <p>Carfilzomib 27 mg/m², day 1,2,15,16 Dexamethasone 40 mg/b, day 1,8,15,22 4 mg/b, day 2,16 Lenalidomide 25 mg/day, day 1-21</p> <p>① 薬剤投与量決定</p> <p>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 m² 体表面積* 0.00 m² 採用体表面積 0.00 m² カイプロリス <input type="text"/> mg/m² Dex減量係数 <input type="text"/> 前治療係数 <input type="text"/> eGFR <input type="text"/> レブラミド用量 <input type="text"/> mg/day (レブラミドはeGFR依存性に減量する)</p> <p>算出値 処方量</p> <p>カイプロリス 0.0 <input type="text"/> mg レナデックス(4) 0 <input type="text"/> 錠 day1,8,15,22 レナデックス(4) 1 <input type="text"/> 錠 day2,16 レブラミド(5) 0 <input type="text"/> cap</p> <p>day 2,16のレナデックスは、1コース目(あるいは以降のコース)にカイプロリスに関連する発熱、悪寒、寒気又は息切れなどが認められた場合継続する。</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>レナデックス 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>
	<p>治療第2日</p> <p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>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</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>(レナデックス) 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>(レナデックス) 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>	<p>(レナデックス) 0 錠 分1、朝</p> <p>5%TZ 100 ml ルートキープ用</p> <p>カイプロリス 0.0 mg 5%TZ 50 ml 10分で点滴</p> <p>看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____</p>

chemo navi

今回は

第 ⑬ 14 15 16 17 18 サイクル

1月0日 1月0日 1月0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
カイプロリス	●	●													●	●												
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
レナデックス	●	●						●							●	●							●					