

患者名 \_\_\_\_\_ 様  
ID \_\_\_\_\_

化学療法名 E-Ld療法1-2サイクル目

指示医師名: \_\_\_\_\_

第 1 サイクル 4週毎

治療開始日

化学療法指示

Regimen

Elotuzumab 10 mg/kg, day 1, 8,15,22  
p.o.Dexamethasone 28mg/b, day 1,8,15,22  
div.Dexamethasone 6.6mg/b, day 1,8,15,22  
Lenalidomide 25 mg/day, day 1-21

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  
(実体重を採用)

エムプリシティ用量  mg/kg  
Dex減量係数   
eGFR   
レブラミド用量  mg/day  
(レブラミドはeGFR依存性に減量する)

算出値	処方量
エムプリシティ 0	<input type="text"/> mg
レナデックス(4) 0	<input type="text"/> 錠
レブラミド(5) 0	<input type="text"/> cap

治療第1日

今回は 第 1 サイクルの  
第 ① 2 3 4 週

1月0日

治療日	1	8	15	22
エムプリシティ	●	●	●	●

体温 \_\_\_\_\_ SpO2 \_\_\_\_\_  
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

自宅で	
レブラミド	0 cap
分1、朝	day1-21
レナデックス	0 錠
分1、朝	
来院後	
レスタミンコーワ	3錠
アセトアミノフェン	0.5g
↓	
デキササート	6.6mg
ファモチジン	20mg
生食	50ml
↓	
15分で点滴(216ml/h)	
↓	
生食	100ml
↓	
45分で点滴(133ml/h)	
↓	

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

エムプリシティ点滴経過

	脈拍	血圧	SpO2	体温	痒み	発疹	嘔気	胸苦
前					有・無	有・無	有・無	有・無
30分					有・無	有・無	有・無	有・無
60分					有・無	有・無	有・無	有・無
120分					有・無	有・無	有・無	有・無
終了時					有・無	有・無	有・無	有・無

・血管痛 有・無  
・点滴漏れ 有・無  
・その他の問題 有・無

実施看護師名: \_\_\_\_\_

エムプリシティ 0 mg  
蒸留水 ※ml  
生食 230ml

滴下速度の設定

A設定  30ml/h (30分)  
↓  
B設定  60ml/h (30分)  
↓  
C設定  120ml/h

chemo navi

今回は 第 ① 2 サイクル

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
エムプリシティ	●							●							●							●						
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
レナデックス	●							●							●							●						

患者名 様  
ID

化学療法名 E-Ld療法1-2サイクル目

指示医師名: \_\_\_\_\_

第  サイクル 4週毎

治療開始日

化学療法指示	治療第8日	治療第15日								
<b>Regimen</b> Elotuzumab 10 mg/kg, day 1, 8,15,22 p.o.Dexamethasone 28mg/b, day 1,8,15,22 div.Dexamethasone 6.6mg/b, day 1,8,15,22 Lenalidomide 25 mg/day, day 1-21  ① 薬剤投与量決定 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 (実体重を採用)  エムブリシテ用量 <input type="text"/> mg/kg Dex減量係数 <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)  <table border="1"> <tr><td>算出値</td><td>処方量</td></tr> <tr><td>エムブリシテ 0</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>レナデックス(4) 0</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> </table>	算出値	処方量	エムブリシテ 0	<input type="text"/> mg	レナデックス(4) 0	<input type="text"/> 錠	レブラミド(5) 0	<input type="text"/> cap	体温 _____ SpO2 _____ 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  看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____	体温 _____ SpO2 _____ 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  看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____
	算出値	処方量								
	エムブリシテ 0	<input type="text"/> mg								
レナデックス(4) 0	<input type="text"/> 錠									
レブラミド(5) 0	<input type="text"/> cap									
<b>自宅</b> レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21 レナデックス 0 錠 分1、朝  <b>来院後</b> レスタミンコーワ 3錠 アセトアミノフェン 0.5g ↓ デキサート 6.6mg ファモチジン 20mg 生食 50ml 15分で点滴(216ml/h) ↓ 生食 100ml 45分で点滴(133ml/h) ↓	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h								
	<b>自宅</b> レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21 レナデックス 0 錠 分1、朝  <b>来院後</b> レスタミンコーワ 3錠 アセトアミノフェン 0.5g ↓ デキサート 6.6mg ファモチジン 20mg 生食 50ml 15分で点滴(216ml/h) ↓ 生食 100ml 45分で点滴(133ml/h) ↓	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h							
	<b>自宅</b> レブラミド 0 cap 分1、朝 day1-21 レナデックス 0 錠 分1、朝  <b>来院後</b> レスタミンコーワ 3錠 アセトアミノフェン 0.5g ↓ デキサート 6.6mg ファモチジン 20mg 生食 50ml 15分で点滴(216ml/h) ↓ 生食 100ml 45分で点滴(133ml/h) ↓	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h							
<b>治療第22日</b> 体温 _____ SpO2 _____ 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  看護師署名 _____ 治療実施 不可 医師署名 _____	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h	↓ エムブリシテ 0 mg 蒸留水 ※ml 生食 230ml 滴下速度の設定 A設定 <input type="checkbox"/> B設定 <input checked="" type="checkbox"/> 60ml/h (30分) ↓ C設定 <input type="checkbox"/> 120ml/h								

chemo navi																												
今回は																												
第 ① 2 サイクル																												
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
エムブリシテ	●							●							●							●						
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
レナデックス	●							●							●							●						

患者名 様  
ID

化学療法名 E-Ld療法1-2サイクル目

指示医師名: \_\_\_\_\_

第 2 サイクル 4週毎

治療開始日

化学療法指示	治療第1日	治療第8日																																																																																																																							
<p>Regimen</p> <p>Elotuzumab 10 mg/kg, day 1, 8,15,22</p> <p>p.o.Dexamethasone 28mg/b, day 1,8,15,22</p> <p>div.Dexamethasone 6.6mg/b, day 1,8,15,22</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 (実体重を採用)</p> <p>エムプリシティ用量 <input type="text"/> mg/kg</p> <p>Dex減量係数 <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>	<p>体温 _____ SpO2 _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</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 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO2 _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</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 不可</p> <p>医師署名 _____</p>																																																																																																																							
	<p>自宅</p> <p>レブラミド 0 cap</p> <p>分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0 錠</p> <p>分1、朝</p> <p>来院後</p> <p>レスタミンコーワ 3錠</p> <p>アセトアミノフェン 0.5g</p> <p>↓</p> <p>デキサート 6.6mg</p> <p>ファモチジン 20mg</p> <p>生食 50ml</p> <p>15分で点滴(216ml/h)</p> <p>↓</p> <p>生食 100ml</p> <p>45分で点滴(133ml/h)</p> <p>↓</p>	<p>エムプリシティ 0 mg</p> <p>蒸留水 ※ml</p> <p>生食 230ml</p> <p>滴下速度の設定</p> <p>C設定 120ml/h</p> <p>A設定 <input type="checkbox"/></p> <p>B設定 <input type="checkbox"/></p> <p>C設定 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>自宅</p> <p>レブラミド 0 cap</p> <p>分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0 錠</p> <p>分1、朝</p> <p>来院後</p> <p>レスタミンコーワ 3錠</p> <p>アセトアミノフェン 0.5g</p> <p>↓</p> <p>デキサート 6.6mg</p> <p>ファモチジン 20mg</p> <p>生食 50ml</p> <p>15分で点滴(216ml/h)</p> <p>↓</p> <p>生食 100ml</p> <p>45分で点滴(133ml/h)</p> <p>↓</p>																																																																																																																						
	<p>算出値 処方量</p> <p>エムプリシティ 0 mg</p> <p>レナデックス(4) 0 錠</p> <p>レブラミド(5) 0 cap</p> <p>エムプリシティの滴下速度 初回投与:A設定 2~4回目:B設定 第2サイクル以降:C設定 (infusion reactionの状況による)</p> <p>投与スケジュール 第1~2サイクルは毎週投与 第3サイクル以降は隔週投与</p>	<p>体温 _____ SpO2 _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</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 不可</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ SpO2 _____</p> <p>血圧 _____ 脈拍 _____</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 不可</p> <p>医師署名 _____</p>																																																																																																																						
<p>chemo navi</p> <p>今回は 第 1 ② サイクル</p> <p>1月0日</p> <table border="1"> <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>エムプリシティ</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><td></td> </tr> <tr> <td>レブラミド</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><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><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	エムプリシティ	●							●							●							●								レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								レナデックス	●							●							●							●								<p>自宅</p> <p>レブラミド 0 cap</p> <p>分1、朝 day1-21</p> <p>レナデックス 0 錠</p> <p>分1、朝</p> <p>来院後</p> <p>レスタミンコーワ 3錠</p> <p>アセトアミノフェン 0.5g</p> <p>↓</p> <p>デキサート 6.6mg</p> <p>ファモチジン 20mg</p> <p>生食 50ml</p> <p>15分で点滴(216ml/h)</p> <p>↓</p> <p>生食 100ml</p> <p>45分で点滴(133ml/h)</p> <p>↓</p>	<p>エムプリシティ 0 mg</p> <p>蒸留水 ※ml</p> <p>生食 230ml</p> <p>滴下速度の設定</p> <p>C設定 120ml/h</p> <p>A設定 <input type="checkbox"/></p> <p>B設定 <input type="checkbox"/></p> <p>C設定 <input checked="" type="checkbox"/></p>
	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																																																																																													
エムプリシティ	●							●							●							●																																																																																																			
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																																																																																																			
レナデックス	●							●							●							●																																																																																																			

chemo navi

今回は 第 1 ② サイクル

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	
エムプリシティ	●							●							●							●							
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
レナデックス	●							●							●							●							

患者名 様  
ID

化学療法名 E-Ld療法3サイクル目以降

指示医師名: \_\_\_\_\_

第 3 サイクル 4週毎

治療開始日

化学療法指示	
Regimen	
Elotuzumab	10 mg/kg, day 1,15
p.o.Dexamethasone	28mg/b, day 1,15
p.o.Dexamethasone	40mg/b, day 8,22
div.Dexamethasone	6.6mg/b, day 1,15
Lenalidomide	25 mg/day, day 1-21

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  
(実体重を採用)

エムプリシティ用量  mg/kg

Dex減量係数

eGFR

レブラミド用量  mg/day  
(レブラミドはeGFR依存性に減量する)

算出値		処方量	
エムプリシティ	0	<input type="text"/>	mg
レナデックス(4)	0	<input type="text"/>	錠
レナデックス(4)	0	<input type="text"/>	錠
レブラミド(5)	0	<input type="text"/>	cap

エムプリシティの滴下速度  
初回投与:A設定  
2~4回目:B設定  
第2サイクル以降:C設定  
(infusion reactionの状況による)

投与スケジュール  
第1~2サイクルは毎週投与  
第3サイクル以降は隔週投与

治療第1日

体温 \_\_\_\_\_ SpO2 \_\_\_\_\_  
 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

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

自宅で	
レブラミド	0 cap
分1、朝 day1-21	
レナデックス	0 錠
分1、朝	
来院後	
レスタミンコーワ	3錠
アセトアミノフェン	0.5g
↓	
デキサート	6.6mg
ファモチジン	20mg
生食	50ml
15分で点滴(216ml/h)	
↓	
生食	100ml
45分で点滴(133ml/h)	
↓	

エムプリシティ 0 mg  
 蒸留水 ※ml  
 生食 230ml

滴下速度の設定  
 C設定  
 120ml/h

A設定   
 B設定   
 C設定

治療第8日

レブラミド	0 cap
分1、朝 day1-21	
レナデックス	0 錠
分1、朝	

治療第15日

体温 \_\_\_\_\_ SpO2 \_\_\_\_\_  
 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

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

自宅で	
レブラミド	0 cap
分1、朝 day1-21	
レナデックス	0 錠
分1、朝	
来院後	
レスタミンコーワ	3錠
アセトアミノフェン	0.5g
↓	
デキサート	6.6mg
ファモチジン	20mg
生食	50ml
15分で点滴(216ml/h)	
↓	
生食	100ml
45分で点滴(133ml/h)	
↓	

エムプリシティ 0 mg  
 蒸留水 ※ml  
 生食 230ml

滴下速度の設定  
 C設定  
 120ml/h

A設定   
 B設定   
 C設定

治療第22日

レナデックス	0 錠
分1、朝	

chemo navi

今回は  
 第 1 2 ③ 4 5 6 7 8 サイクル

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
エムプリシティ	●																											
レブラミド	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
レナデックス	●							●							●								●					