

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

ベルケイド静注
(登録No. 23HT09)

病名	推奨度
マントル細胞リンパ腫	A

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

Bortezomib (1.3mg/m ²)	予定日付	/	/	/	/
	Day	↓	↓	↓	↓
		1	4	8	11
		(1サイクル 21 日) (休薬 10 日以上)			

1	生理食塩液テルモ 250 mL	250 mL	点滴注射 60分 ルートキープ	(1) (4) (8) (11)
2	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 6 瓶	点滴注射 30分 側管 ベルケイド投与前に	(1) (4) (8) (11)
3	ベルケイド注射用 3 mg 生理食塩液 20 mL	() mg (1.3mg/m ²) 3 mL	点滴注射 側管 デキサート終了後にiv	(1) (4) (8) (11)