

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**ベルケイド皮下注 (day1, 4, 8, 11)**  
(登録No. 23HT10)

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 <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/	/
	Day	↓	↓	↓	↓
		1	4	8	11
(1サイクル 21 日) (休薬 10 日以上)					

**必要であれば、デカドロン追加**

1	ベルケイド注射用 3 mg	(		) mg (1.3mg/m <sup>2</sup> )	皮下注射	
	生理食塩液 20 mL			1.2 mL		(1) (4) (8) (11)