

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	血液腫瘍	ルート	リザーバー
適応	【MM】多発性骨髄腫		
No(3桁)	019	CODE	004015001019
診療科	内科	医師	堤
セット名称	VAD		
申請年月日	平成21年7月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
オンコビン	DIV	0.4 mg/m ²
ドキシソルビシン	DIV	10 mg/m ²
デキサート	DIV	33 mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

投与順	Rp	投与時間	投与スケジュール: (投 休) or (Interval日数 日) 《 》 クール																											
			-1	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
1	グラニセトロンバック 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●	●	●	●																							
2	デキサート33mg + 生食100mL 手技: 静脈内 経路:	1時間 DIV		●	●	●	●					(●)	(●)	(●)	(●)					(●)	(●)	(●)	(●)							
3	オンコビン()mg + 生食50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●	●	●	●																							
5	ドキシソルビシン()mg + 生食100mL 手技: 経路:	30分 DIV		●	●	●	●																							
4	ソルデム3A 1000mL 手技: 静脈内 経路:	6時間 DIV		●	●	●	●																							
6	手技: 経路:																													
7	手技: 経路:																													
8	手技: 経路:																													
9	手技: 経路:																													
10	手技: 経路:																													