

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)	043	CODE	004015001043
診療科	内科	医師	伊東
セット名称	Kd weekly(70mg/m ²)		
申請年月日	令和元年1月6日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
デキサート	DIV	33 mg/body
カイトロリス	DIV	70 mg/m ²

Aポート	Vポート	皮下	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

※ BSA 2.2m² を超える場合は 2.2m² とする

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 日) 《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	-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	28
1	デキサート 33 mg+生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																											
2	5%Glu 50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																											
3	カイトロリス()mg +注射用水 40mL+ 5%Glu 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																											
4	5%Glu 50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																											
5	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 静脈内 経路: 終了後	IV		●																											
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:																														