

VR(BS)-CAP療法【1コース目】(day4,8,11)

【血液内科】263-4,8,11【マントル細胞リンパ腫】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 3週ごとを1コースとする

Day	1	2	4	8	11	15	~21
施行日	/	/	/	/	/	/	/
ベルケイド	↓	休薬	↓	↓	↓	休薬	
リツキシマブBS	休薬	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	
ドキシソルピシン	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	休薬	
エンドキサン	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	休薬	
プレドニン	↓	経口: Day2-5		休薬	休薬	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	投与時間
①	<p>●ベルケイド【 】mg 生食 1.2mL 皮下注射 ※ベルケイド1Vを生食1.2mLで溶解</p>

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量	
ベルケイド	1.3 mg/m ²	mg/Body
リツキシマブBS	375 mg/m ²	mg/Body
ドキシソルピシン	50 mg/m ²	mg/Body
エンドキサン	750 mg/m ²	mg/Body
プレドニン	mg/m ²	100 mg/Body

入力 薬剤師	看護師	看護師

■注意・確認事項