レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	血液内科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成　　年　　月
レジメン名	VCAP				
疾患名	多発性骨髄腫	適応の備考			
適応分類					
1コース日数	21　日間	総コース数	コース	催吐性リスク	中等度
抗がん剤投与量・投与日	オンコビン1mg/body　day1、エンドキサン錠100mg/㎡　day1-4、ドキソルビシン30mg/㎡　day1、プレドニン錠60mg/㎡　day1-4				

治療スケジュール ・ 投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　　(day)

投与順	ルート・方法	薬 剤 名	投 与 量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	主ルート	グラニセトロン注ﾊﾞｯｸﾞ1mg/50mL	1 本 / body	30 分	●																				
	点滴静注		/																						
			/																						
2	主ルート	生食50mL	1 本 / body		●																				
	点滴静注	オンコビン注	1 mg / body	5 分	●																				
			/																						
	最大投与量は2mg/body/日を超えないこととする																								
3	主ルート	生食100mL	1 本 / body		●																				
	点滴静注	ドキソルビシン注	30 mg / ㎡	60 分	●																				
			/																						
	総投与量は500mg/㎡まで																								
4	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●																				
	点滴静注		/																						
			/																						
5		エンドキサン錠50mg	100 mg / ㎡		●	●	●	●																	
	経口投与		/																						
			/																						
	分1　医師の指示通り																								
6		プレドニン錠5mg	60 mg / ㎡		●	●	●	●																	
	経口投与		/																						
			/																						
	医師の指示通り																								

【投与上の注意】