レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**多発性骨髄腫**　　申請医師:

コード：**B-5028**

レジメン名：**【皮下注】ベルケイド**　　承 認 日：**2021/06/25**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　6　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
1	皮下注射 - なし																													
	ベルケイド注	1.3 mg/㎡	↓			↓				↓			↓																	
	生理食塩液注 20mL	1.2 mL/body	↓			↓				↓			↓																	
	3mgあたり生食1.2mLで溶解																													
	シリンジで交付																													

その他：

＊　症例によってはDex注20mg/body　day1,2,4,5,8,9,11,12に併用
　　添付文書：『ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝとの併用は安全性に関するデータが限られているので注意して使用』

＊　6コース繰り返す