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-5031(前半)**

レジメン名：**【皮下注】VMP(day1,8)**　　承 認 日：**2021/06/25**

1コース：**14**日間　　標準コース数：**1**回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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															

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(抗がん剤)：
　アルケラン　6mg/㎡, day1-4
　プレドニン　40mg/㎡, day1-4
　4コース実施後、ベルケイド1.3mg/㎡ biweekly 繰り返し

その他：
　IBM登録上の問題(day22以降オーダーできない) ため、VMP day1～14, VMP day15～35に分割して登録する。