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(後半)**
承 認 日：**2021/06/25**

レジメン名：**【皮下注】VMP(day15,22)**

1コース：　21 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	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：
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。