(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　ベルケイド皮下注　療法　1サイクル 3 週

疾患名　原発性マクログロブリン血症

注射	Rp	商品名	用量(/回)	投与ルート	投与時間	1							2							3							4						
内服			用量(/日)	用法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
放射線		照射部位	照射量																														
注射	1	ベルケイド	1.3 mg/㎡	皮下注																													
		生理食塩液	2.5mg/mlで溶解			●			●				●			●																	
注射	2																																
注射	3																																
注射	4																																
注射	5																																
注射	6																																
注射	7																																
注射	8																																
注射	9																																
注射	10																																
内服	1																																
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

末梢神経障害で休薬後、症状が回復した場合はベルケイドを0.7mg/m^{2}に減量し、週1回投与に変更する

減量規定

薬品名	ベルケイド				
標準投与量	1.3 mg/㎡				
1段階減量	1.0 mg/㎡				
2段階減量	0.7 mg/㎡				
3段階減量	中止				