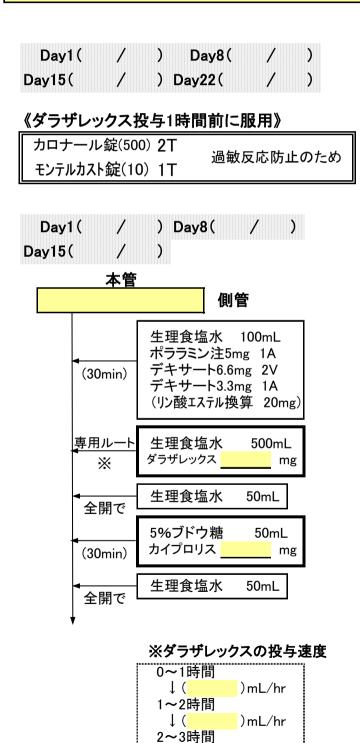
)RPHW DRPHW \

多発性骨髄腫に対する DKd療法(2サイクル目)

(ダラザレックス+カイプロリス+デキサメタゾン)

2021年4月19日 承認 Dr.sign Ns.sign Ph.sign 病棟•科名 登録番号 氏名 年齢 身長 体重 体表面積 <<ORIBP_KANJI>> m^2 <<SYPID>> 様 <<SYAGE>> 疾患名 施行予定日 実施サイクル 【調製指示(初日~2日目)】 月 日 ~()コース目 □ 調製可 □ TEL連絡後調製 コース予定 備考[標準投与量逸脱など 【調製指示(8日目以降)】 □調製可 □ TEL連絡後調製



↓ (

3時間以降 ↓(______)mL/hr

)mL/hr

