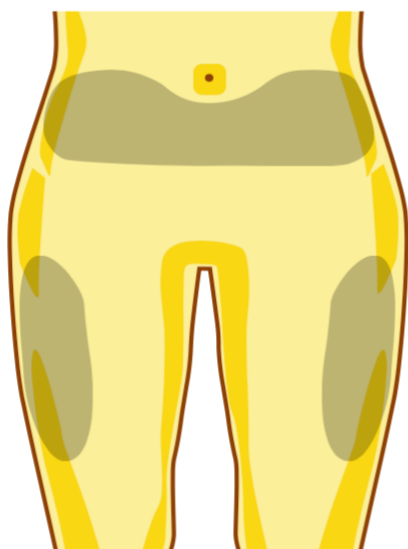


ETIQUETTE PATIENT

Cycle n°..... J1 au CHU.....	J...	J...	J...
Date			
Constantes	TA : FC : Température :	TA : FC : Température :	TA : FC : Température :
Heure d'injection			
Nom et signature de l'IDES			
Remarques :			



Administration du VELCADE® en sous-cutanée

Faire l'injection au niveau de l'abdomen ou des cuisses

Nécessité d'une rotation des sites d'injection

Administer la nouvelle injection à au moins une distance d'un pouce de l'ancienne injection et jamais où la peau est tendue, meurtrie, érythémateuse ou indurée

NOTER SUR LE SCHEMA AVEC LE N° DU JOUR DU CYCLE LE SITE D'INJECTION UTILISÉ