

<化学療法予約箋>

プロトコール名	(4週間)アクテムラ療法
病名	

(関節リウマチおよび多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎)

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
アクテムラ	トシリズマブ	8mg/kg/day	Day1	27日

<4週ごと>

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

- ① 生食 50mL にてルート確保 (点滴挿入確認後、点滴終了後のフラッシュ分残す)
- ② 生食 100mL + アクテムラ mg (1時間)
(1.2ミクロン以下のインラインフィルター使用)
- ③ ①の生食50ml残液でフラッシュ(全開)

備考

--