

消化器515**<化学療法予約箋>**

プロトコール名	エンタイビオ
病名	

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
エンタイビオ	ベドリズマブ	300mg/body	0、2W、6W（導入期）	-

<導入期後、8週ごと>

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						
薬剤師						
看護師						

- ①(メイン)生食100mL(ルート確保後フラッシュ分残す)
- ②(側管)生食100mL+エンタイビオ300mg(30分以上かけて)
- ③ ①生食100mLの残液でフラッシュ(全開で30mL以上流す)

エンタイビオ1Vを蒸留水4.8mLでといて5mL混注

備考

--