

消化器314**<化学療法予約箋>**

プロトコール名	ラムシルマブ療法
病名	0

成分名	基準値	施行日	休薬
ラムシルマブ	8 mg/Kg/day	Day1	13日

<2週毎>

	1回目	2回目	3回目
施行日			
薬剤師			

①(メイン)生食50mLでルート確保 (ルート確保確認後、フラッシュ用残す)

② (側管) 生食50mL+ポララミン1A (全開)

③ (側管) 生食 250mL + ラムシルマブ (60分)

*** ラムシルマブは0.2または0.22ミクロンのインラインフィルターを用いたルートを使用**

④(メイン)②の生食 50mLの残液にてフラッシュ (全開)

備考

--