

# <化学療法予約箋>

プロトコール名	アバステン単独療法
病名	

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
アバステン	ヘパシスマブ	15mg/kg/day	Day1	20日
<3週毎>				

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

① (メイン) 生食50mL (ルート確保後フラッシュ分残す)

② (側管) 生食 100mL + アバステン 点滴静

※初回90分で忍容性有れば、2回目60分、忍容性有れば3回目30分まで短縮可能  
以降の投与は30分

③①生食の残液でフラッシュ (全開)

備考