

<化学療法予約箋>

プロトコール名	ペバシズマブ+エルロチニブ療法
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	ペバシズマブ	15mg/kg/day	Day1	20日
タルセバ	エルロチニブ塩酸塩	150mg/day	Day1~21	-

<3週毎>

	Day1
アバステン	

①(メイン) 生食 50mLにてルート確保 (点滴挿入確認後、フラッシュ分残す)

②(側管) 生食 100mL + アバステン mg を点滴静注

※アバステンが初回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の生食 50mLの残液でフラッシュ (②と同速度)

備考

--