

(リウマチ002)アクテムラ

化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

アクテムラ		4週毎		
	day1		day28	
	↓	-----		↓
【参考】				
アクテムラ	1回8mg/kg/日			

* インラインフィルター使用				
* 点滴開始15分は10ml/hで滴下、以降160ml/hで滴下				
day01				
	療法プロトコール			
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	アクテムラ	()mg	1時間	点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
14病日に休薬完了(Dr希望)				

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄