

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

薬剤	投与量	投与日	1 コース 2 週間
		Day 1.....8.....15	
アバスチン	10 mg/kg	↓	

レジメンオーダー以外に必要な処方

投与方法：1日目	
1	(ケモセーフ不要) 生食 100mL メインルートをプライミングし、止める
2	<u>アバスチン</u> _____ mg, 生食 100mL 90 分, (問題なければ) 次は 60 分, (問題なければ) 以降 30 分、側管から投与 注意：点滴時間は前回投与から 8 週以上経過している時は 90 分で投与 (初回扱い)
3	1 の生食を使用し、ウォッシュアウト ゆっくり、適宜途中終了可、残は破棄