癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号 N-02

申請日 2013/10/11

申請科 脳外科

日常診療(ガイドライン)	○

癌腫・疾患	悪性神経膠腫
対象	維持療法後の病勢進行まで
療法名_略号など	Bev療法

1クールの日数	21日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	20日

注	薬品名 (抗癌剤 のみ)	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day 2	day 3	day 4	day 5	day ～	day 21
	ベバシズマブ	100mg4mL	ベバシズマブ	(Bev)	15mg/kg	↓						

内服支持薬 なし

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目 朝10時30分							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	ベバシズマブ	15	mg/kg			
		生理食塩液	100	mL	点滴静注	90分	初回
						60分	2回目
						30分	それ以降
							以上忍容性がある場合
	③	生理食塩液	100	mL			フラッシュ用

← 《側 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント