

身長:        cm    体重:        Kg	担当医/指導医	/	
体表面積         m <sup>2</sup>	告知程度	<input type="checkbox"/> 積極的治療 <input type="checkbox"/> 症状緩和	
		<input type="checkbox"/> 術前補助 <input type="checkbox"/> 術後補助	
	告知内容	<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
		<input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行)	
	服薬指導	<input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
		<input type="checkbox"/> 依頼する	
		看護師(        ) 薬剤師(        )	
	HBV感染スクリーニング	<input type="checkbox"/> 確認済み	

<b>肺癌 アバスチン療法</b>			
1コース 3週間			
投与開始日      年      月      日			コース予定
<p>● アバスチン      15 mg/kg      Day1      投与量:        mg      抜き取り量:        mL</p> <p>(一般名ペバシズマブ、商品名アバスチン)</p> <p>《必要抜き取り量計算式》15mg/kgの場合抜き取り量 (mL) = 体重(kg) × 0.6(mL/kg)</p>			
<b>【投与スケジュール】</b>			
Day1	1) 生食    50mL	1V	ルートキープ・ルートフラッシュ
	2) 生食    100mL	1V	投与時間は 下記を参照
	アバスチン                    (        )mg		
<p>★ 投与時間: 初回投与時は90分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で行っても良い。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与とすることができる。</p> <p>★ 溶解方法: 必ず生理食塩液を使用する。本剤とブドウ糖溶液の混合は避ける。</p>			
特記事項			