

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 エルロチニブ+ベバシズマブ併用療法

59-045

ベバシズマブBS 15mg/kg
タルセバ 150mg/body

ID	:	身長	:	cm						
フリガナ	:	体重	:	kg						
患者氏名	:	体表面積	:	m ²						
	:	クレアチニン	:	mg/dL						
生年月日	:	T・S・H	年	月	日	生まれ				
治療計画	外来初回治療日	年	月	日より	コース目	day	開始	予定コース数		
								評価コース数		
外来担当医:	PHS	記載医師				PHS	薬剤師1次監査	年	月	日
Rp	投与スケジュール:1コース21日間						day1	day8	day15	
1本目	末梢主管点滴注射						●	×	×	
投与時間	ベバシズマブBS _____mg						●	×	×	
	生食 100mL									
	初回90分									
	2回目60分									
3回目以降30分										
(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)										
2本目	末梢主管点滴注射						●	×	×	
投与時間	生食 100mL									
	全開									
内服処方	タルセバ 150mg						21日間			
1日1回 食事の1時間以上前、または2時間以上あけて服用										

1. その他連絡事項

薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)

依頼する

依頼しない