

NO	6052	レジメン名	オレンシア								
病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名						
	年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)						
	歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)						
【適応】リウマチ アバタセプト 60kg未満 : 500mg 60~100kg : 750mg 100kg以上 : 1000mg 初回投与後、2週、4週に投与し、以後4週間の間隔で投与 ★ TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要			CCr補正	GOT補正	T-Bil補正						
			-	-	-						
			WBC基準			HGB基準	PLT基準				
			-	-	-						
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法							
① オレンシア()mg	250mg	本	生食100mL	30分で点滴							
② 生食50mL		1 本		オレンシア終了後～ 全開で点滴							
【薬剤師注意事項】											
○シリコーン油を塗布していない専用のシリンジを使用する ○1バイアルあたり10mLで泡たないように溶解											
【看護師注意事項】											
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用 ○初回投与時のバイタルチェック;投与前・5分・10分・15分・終了時、終了～30分後 ○投与2回目のバイタルチェック;投与前・5分・10分・15分・終了時 ○3回目以降のバイタルチェック;投与前・15分・終了時											
★1本:約5万4千円			★30分								
月日	指示		指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②	DAY1									
	①②	(DAY15)									
	①②	(DAY29)									
	①②										
	①②										
	①②										
	①②										
	①②										