

NO 2037		レジメン名		ソリス【導入期】			
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)
【適応がん種】発作性夜間ヘモグロビン尿症				CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成16年4月1日 改訂
1・エクリズマブ 600 mg/body 1週間毎に4回				-	-	-	
以降は維持療法							
900 mg/body 2週間毎				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 ソリス()mg		300mg	本	生食100mL を使用 5mg/mLに調整		45分で点滴	

ソリス600mgの場合;生食60mLで全量120mL

★ソリス1本57万円				★45分							200807更新	
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	① DAY1											
	① DAY8											
	① DAY15											
	① DAY22											