化 学 療 法 レ ジ メ ン セ ッ ト 登 録 用 紙

領域	脳神経外科	ルート	リザーバー
適応	悪性神経膠腫		
No(3桁)	002	CODE	013003001002
診療科	脳神経外科	医師	對馬
セット名称	BEV10		
申請年月日	平成 26 年 5月2日		
緊急	●	通常	

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ベバシズマブ	DIV	10 mg/kg

リザーバー	末梢	皮下	確認 医師	確認 看護師	確認 薬剤師
●					

投与時間	総液量 mL	
1 時間 30 分	Mg^{2+} mEq	K^{+} mEq

投与スケジュール: (1 投 1 休) or (投与間隔 14 日)《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	Total時間入力	□	☑	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
				-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生食 50mL 手技:静脈内 経路:プライミング用	IV			●														(●)												
2	ベバシズマブ ( )mg +生食 100mL 手技:静脈内 経路:	90-30分 DIV			●														(●)												
3	生食 50mL 手技:静脈内 経路:	500mL/hr DIV			●														(●)												
4	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技:静脈内 経路:	IV			●														(●)												
5	手技: 経路:																															
6	手技: 経路:																															
7	手技: 経路:																															
8	手技: 経路:																															
9	手技: 経路:																															
10	手技: 経路:																															