

関節リウマチに対する トシリズマブ療法

(アクテムラ)

DRPHW_DRPHW_1

2008年09月09日 承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル		【調製指示(初日)】	
	月	日 ~ ()	コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]						

Day1 (/)

本管

生理食塩水 100mL

一旦主管止め

← 全開で 生理食塩水 50mL

側管

← 専用ルート ※ 生理食塩水 100mL
アクテムラ [] mg

主管を止めて単ルートで投与すること！！

← 全開で 生理食塩水 50mL

本管再開

ルート確保用NSIにて
30~60分経過観察

※

2回目まで 3回目以降
最初の15分 ↓ 100mL/hr
↓ 10mL/hr
以後
↓ 120mL/hr

終了抜去

アクテムラに刺し替えた後、
ルート内をアクテムラで
満たすこと。
(約20mL早送り)

トシリズマブ療法

標準投与量:

Tocilizumab 8 mg/kg day1
4週毎