

患者ID:@PATIENTID

2019.7.12作成

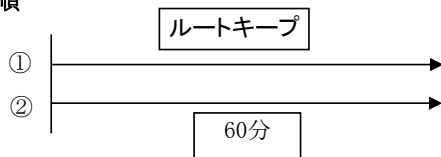
@PATIENTNAME 様 スチル病治療(アクテムラ)

指示者	@USERNAME	身長	\$HEIGHT01_Doc	cm
コース数		体重	\$WHEIGHT01_Doc	kg
		体表面積	#VALUE!	m2 (DuBoisの式)

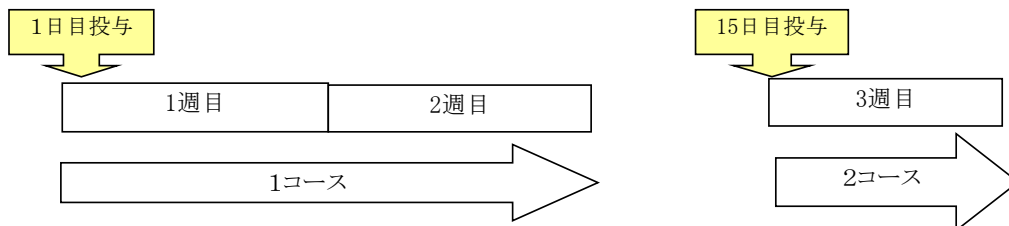
実施印

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	
①	生理食塩水50mL	ルートキープ	点滴	
②	生理食塩水100mL アクテムラ 8mg/kg ()mg/body 最小単位10mg #VALUE! 計算値 初回	60分 右欄参照	点滴 (1-4回目まで) 0~15分:30ml/hr 15分~終了: 160ml/hr	フィルター使用

投与手順



スケジュール
2週1回投与する



注意

必ずインラインフィルターを使用する。
 初回はインフュージョンリアクションに注意する。
 2-3回目にアナフィラキシーショックが出現しやすい。(投与前、15分後、投与終了後に血圧、酸素飽和度をチェックする)