

患者ID :

患者氏名		生年月日		年齢		性別	
診療科		区分	☐ 階病棟 ☐ 外来	申請医師名			
診断名				Stage		Performance Status	
告知内容							
治療方法		プロトコール名 RAM単独療法(ラムシルマブ)				告知Grade	
身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 血清クレアチニン ml/dl Cockcroft-Gault GFR(糸球体濾過率) 性別無し ml/min ※女性には0.85を掛けています サイラムザ mg (標準量:8mg/kg) ① 生食100ml メイン用本体(終了時に残破棄) レスタミン10mg 5T内服 ② サイラムザ mg + 生食250ml 250ml/hr(60分) ※0.2又は0.22 μmのフィルター使用 インターバル 2週 内服薬 レスタミンコーワ錠 5T(50mg) 内服 《①と同時に》 [infusion reaction] Grade1又は2 ⇒ 投与中の速度を50%減速 Grade3又は4 ⇒ サイラムザの投与を直ちに中止 [休薬] 28日以内の大手術、創傷治癒による合併症の発現(創傷が治癒するまで投与中止) 投与開始日 年 月 日							
併用薬の確認							
B型肝炎check HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 (), HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L.IU/ml ()							
予測される副作用と処方針		血栓症 異常が現れた場合サイラムザ投与中止 消化管穿孔 消化管穿孔と診断された場合はサイラムザの投与を中止とする 高血圧 降圧薬の使用。高血圧に伴う緊急症状が現れた場合は投与中止とする 尿蛋白 投与期間中は定期的に尿検査を行う					
備考		サイラムザ投与は、蛋白透過型0.2又は0.22 μmのフィルターを使用し、他の薬剤と同じルートを使用しない。					
採否		☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可					

担当委員署名

許可決定日時 年 月 日 有効期限 年 月 日