レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**悪性グリオーマ**

申請医師:
コード：**C-1005**
承 認 日：**2011/09/30**

レジメン名：**2Wアバスチン（グリオーマ）**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　**1**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	点滴静注 - メイン															
	アバスチン点滴静注	10 mg/kg	↓													
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓													
	時間：30分															
2	点滴静注 - メイン															
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓													
	速度：全開で															

その他：
2013/6/28名称変更（旧名称：アバスチン（グリオーマ自費））
2013/7/26名称変更（旧名称：アバスチン（グリオーマ））