

ヘモグロビン尿症に対する Ravulizumab (BW100kg以上) 療法

(ユルトミリス)

DRPHW_DRPHW_1

Dr.sign

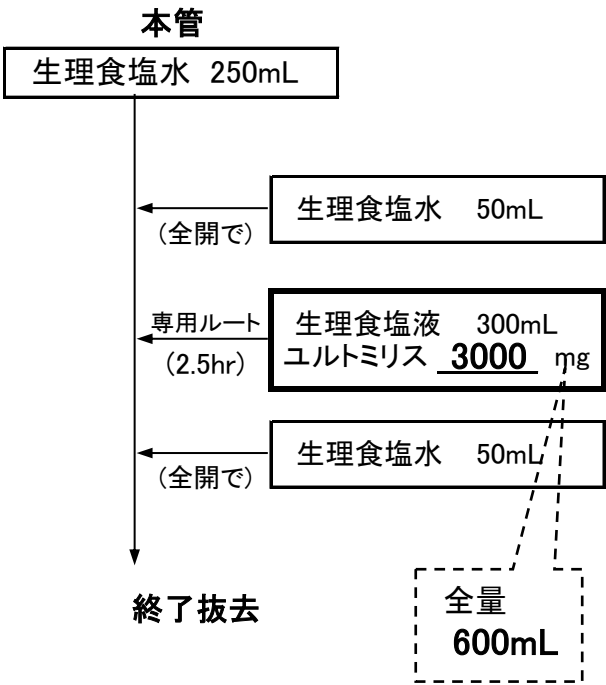
Ns.sign

Ph.sign

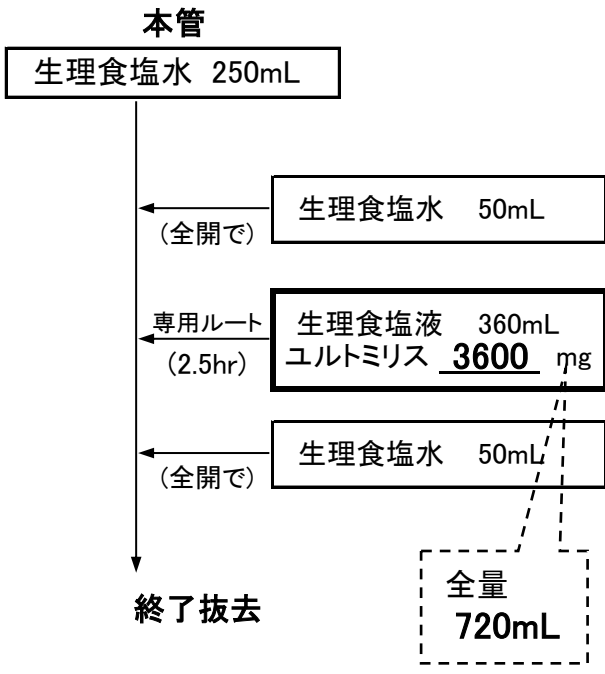
病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》 様	年齢 《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()		実施サイクル コース目	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(Day15以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

※BW 100kg以上

Day1 (/)



Day15 (/) 以降8週おきに



Ravulizumab療法

標準投与量:

Ravulizumab 3000 mg/body 初回
3600 mg/body 2回目以降