

最終更新:2025/12/10

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名 規格	標準値	上限値
No.1	テセントリック点滴静注	1200 mg/body	
No.3	アバスチン点滴静注用	15 mg/kg	

投与可能条件(初回)

検査値	基準
Neut	≥1,500/mm ³
Hb	≥9.0g/dL
PLT	≥75,000/μL
Lympho	≥500/μL
AST	≤300U/L
ALT	≤(男)420U/L (女)230U/L
T-Bil	≤4.5mg/dL
尿蛋白定性	2+では、24時間蓄尿を行い、蛋白尿<1