

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**ナタリズマブ(タイサブリ)**  
(登録No. 24C005)

病名	推奨度
多発性硬化症	C

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Natalizumab (300mg)	予定日付	↓
	Day	1
(1サイクル 28 日) (休薬 27 日以上)		

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ	(1)
2 生理食塩液 100 mL タイサブリ点滴静注300mg	( 100 mL 300) mg	点滴注射 60分	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)