

(リウマチ001)レミケード

化学療法登録書

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

レミケード	以後8週毎			
	0週	2週	6週	14週
	↓	↓	↓	↓
【参考】				
レミケード(RA)	・1回3mg/kg			
	・6週以降効果不十分な場合は段階的に10mg/kg(8週間隔)			
	又は、6mg/kg(最短4週間隔)			
	* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下			

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

* 1.2 μ以下のインラインフィルターを使用				
1V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		1V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
2V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		2V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
3V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		3V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
4V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		4V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
5V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		5V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
6V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		6V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
7V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		7V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
8V/日				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	レミケード100mg		8V	2時間 点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
				それぞれ12病日に休薬完了