

(リウマチ005)レミケード(RA以外)  
化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

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(RA以外)				以後8週毎
0週	2週	6週	14週	
↓	↓	↓	↓	
【参考】				
レミケード(RA以外) ① 1回5mg/kg				
腸管型ベーチェット病、神経型ベーチェット病、血管型ベーチェット病、クローン病				
② 6週以降効果不十分な場合は1回10mg/kg(8週間隔)				
* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下				

* インラインフィルター使用			
①通常			
Rp.1	生理食塩液 250ml		
	レミケード100mg ( )mg	2時間	点滴
Rp.2	生理食塩液 50ml		フラッシュ
			14病日に休薬完了
②増量			
Rp.1	生理食塩液 250ml		
	レミケード100mg ( )mg	2時間	点滴
Rp.2	生理食塩液 50ml		フラッシュ
			14病日に休薬完了

\*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