

(リウマチ006)インフリキシマブBS 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

インフリキシマブBS					以後8週毎
	0週	2週	6週		14週
	↓	↓	↓		↓
【参考】					
インフリキシマブBS (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)

* 1.2μ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			
	インフリキシマブBS100mg		1V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
2V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		2V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
3V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		3V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
4V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		4V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
5V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		5V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
6V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		6V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
7V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		7V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
8V/日					
Rp.1	生理食塩液	250ml			
	インフリキシマブBS100mg		8V	2時間	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml			フラッシュ
それぞれ12病日に休薬完了					