

# レジメン登録内容

診療科：皮膚科

対象疾患：乾癬

申請医師：

コード：D-1002

レジメン名：レミケード2回目（皮膚科）

承認日：2013/02/22

1コース：28日間 標準コース数：1回

| Rp | 処方   | DOSE     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|--|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 点滴静注 - メイン   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 水溶性プレドニン注 20mg   | 1 A/body | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | ファモチジン注射用20mg  | 1 A/body | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 生理食塩液注 50mL  | 1 本/body | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 速度：全開で   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | 点滴静注 - メイン   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | レミケード注   | 5 mg/kg  | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 生理食塩液 250mL  | 1 本/body | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 初めの30分は40ml/H、次の30分は80ml/H、以降160ml/H<br>投与時、フィルターを使用してください |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | 点滴静注 - メイン   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 生理食塩液注 50mL  | 1 本/body | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 速度：全開で   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

EBM：

乾癬におけるTNF $\alpha$ 阻害薬の使用指針および安全対策マニュアル（日本皮膚科学会雑誌120（2）163-171）

乾癬におけるインフリキシマブの使用指針（臨床皮膚科66（2）171-175）

乾癬における生物学的製剤の使用指針および安全対策マニュアル（2011年版）（日本皮膚科学会雑誌121（8）1561-1572）