

レジメン登録内容

診療科：消化器科

対象疾患：クローン病・潰瘍性大腸炎

申請医師：

レジメン名：【ハイシマ】インフリキシマブ維持（消化器科）

コード：G-2006

承認日：2016/09/23

1コース：56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	↓																											
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓																											
	時間：30分																													
2	点滴静注 - メイン																													
	インフリキシマブ注	5 mg/kg	↓																											
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																											
	時間：2時間																													
	クローン病は10mg/kgまで増量可 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																													

その他：
 外来化学療法センターを利用する患者限定
 2017/2/24 名称変更

レジメン登録内容

診療科：消化器科

対象疾患：クローン病・潰瘍性大腸炎

申請医師：

レジメン名：【ハイシマラ】インフリキシマブ維持（消化器科）

コード：G-2006

承認日：2016/09/23

1コース：56日間 標準コース数：1回

Rp	処方	DOSE	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1	点滴静注 - メイン																													
	水溶性プレドニン注 20mg	1 A/body																												
	生理食塩液注 100mL	1 本/body																												
	時間：30分																													
2	点滴静注 - メイン																													
	インフリキシマブ注	5 mg/kg																												
	生理食塩液 250mL	1 本/body																												
	時間：2時間																													
	クローン病は10mg/kgまで増量可 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																													

その他：
 外来化学療法センターを利用する患者限定
 2017/2/24 名称変更