レジメン登録内容

診療科：**膠原病・リウマチ内科**　　対象疾患：**関節リウマチ**

申請医師:
コード：**H-1002**
承 認 日：**2015/06/26**

レジメン名：**オレンシア 3回目以降(60kg未満)**

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																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																											
	速度：全開で																													
2	点滴静注 - メイン																													
	オレンシア注	500 mg/body	↓																											
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓																											
	時間：30分																													
	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																													