# 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-1004**

レジメン名：**オレンシア 3回目以降(60kg以上)**

承 認 日：**2015/06/26**

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 | 750 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | オレンシア上限値：1000mg/body | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 1 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |