レジメン登録内容

診療科：**膠原病・リウマチ内科**　　対象疾患：**全身性エリテマトーデス**

申請医師:

コード：**H-3002**

レジメン名：**ベンリスタ(3回目以降)**

承 認 日：**2021/10/29**

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																													
	ベンリスタ点滴静注(120mg,400mg)	10 mg/kg	↓																											
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																											
	時間：1時間																													
	ベンリスタ上限値:10mg/kg																													
3	点滴静注 - メイン																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																											
	速度：全開で																													