レジメン登録内容

診療科：**総合内科**　　対象疾患：**キャッスルマン病**　　申請医師:

コード：**S-2001**

レジメン名：**アクテムラ(外来化学療法センター専用)**　　承 認 日：**2014/10/24**

1コース：　**14** 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													
1	点滴静注 - メイン																												
	アクテムラ注	8 mg/kg	↓																										
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																										
	時間：1時間																												
	投与時、フィルターを使用してください。																												
2	点滴静注 - メイン																												
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																										
	速度：全開で																												

EBM：

J.Clin.Exp.Hematop.2013;53:69-77