

化学療法名 レミケード療法(クローン病/潰瘍性大腸炎)

実施部署	外来・入院	1クール日数		承認済 2010.10.21
番号	薬剤名	1日投与量	投与方法	投与日
1	インフリキシマブ:レミケード	クローン病; 5mg/m <sup>2</sup> 潰瘍性大腸炎; 5mg/m <sup>2</sup>	div.(点滴静注)	初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間隔で投与
コメント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レミケード投与30分前に レスタミン錠・アルタット錠・ブルフェン錠を内服(内容変動あり)</li> <li>・無菌パイロジェンフリーのインラインフィルター(12ミクロン以下)使用⇒当院はPVCフリー輸液セット</li> </ul>			

投与日	薬剤名	ルート	時間
day1	(レミケード開始前30分、レスタミン錠・アルタット錠・ブルフェン錠など 内服) ① <b>レミケード</b> + 生食250mL	div	2時間

