

レジメン名称：消内（潰瘍性大腸炎）インフリキシマブ[®]BS(3回目～)インターバル日数：56 日

基準日： Day 1

使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
02	点滴注射	インフリキシマブBS点滴静注用 100mg	5mg/kg	500mg	5	mg/kg

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1							
01	点滴注射	ヒドロコルチゾン注射用 100mg 生理食塩液 50mL 療法名:消内（潰瘍性大腸炎）インフリキシマブ [®] BS(点滴注射: 点滴速度 208ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	100mg 1B	10:00							
02	点滴注射	インフリキシマブBS点滴静注用 100mg 生理食塩液 250mL 療法名:消内（潰瘍性大腸炎）インフリキシマブ [®] BS(点滴注射: 点滴速度 125ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1袋	10:15							
03	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:消内（潰瘍性大腸炎）インフリキシマブ [®] BS(点滴注射: 点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1B	12:15							