レジメン登録フォーマット

申請年月日	2018.4.24	使用開始日	平成30年5月1日		
登録診療科	リウマチ科	申請医師	関口昌弘	化学療法委員会承認年月	平成　30 年　5 月
レジメン名	インフリキシマブBS(関節症性乾癬)(2コース目以降)				
疾患名	関節症性乾癬	適応の備考	導入時、2週、6週に投与。以後、関節症性乾癬は8週毎まで投与間隔調節可能。		
適応分類					
1コース日数	56　日間	総コース数	有効な限り　コース	催吐性リスク	なし
抗がん剤投与量・投与日	インフリキシマブBS5mg/kg　day1				

治療スケジュール　・　投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　(day)

投与順	ルート・方法	薬 剤 名	投 与 量		投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	56
1	主ルート	生食250mL	1	本 ／ body		●																
	点滴静注	インフリキシマブBS注	5	mg ／ kg	2　時間	●																
				／																		

【投与上の注意】
3回目まで投与時反応がなければ1時間に短縮して投与できる。
1.2ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
他の注射剤、輸液と混合しないこと。