1210100

レジメン名	クローン病：5mg/kg　インフリキシマブ(5mg/kg)		
対象癌種	クローン病		
1コースの期間	14日	予定投与コース数	

Rp	薬剤名	投与量	投与経路	投与時間	投与日	備考
1	生理食塩液50mL	1本	点滴静注	全開で ルート確保	day1	
2	生理食塩液250mL 〇インフリキシマブBS点滴静注用	1Bag 5mg/kg	点滴静注	2時間で	day1	インラインフィルター
3	生理食塩液50mL	1本	点滴静注	全開で ルートフラッシュ	day1	

その他（減量基準・特記事項など）

コメント：初回、2週、6週に投与後、8週間間隔で

コメント：RP2　4週目90分、5週目以降60分可