1210201

レジメン名	初回 クローン病：10mg/kg　インフリキシマブ(10mg/kg)		
対象癌種	クローン病		
1コースの期間	56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 10mg/kg	点滴静注	2時間以上かけて	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）

5mg/kg/h　を超えない速度で

インフリキシマブの副作用観察のため