

消化器510**<化学療法予約箋>**

プロトコール名	インフリキシマブ療法
病名	クローン病

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
インフリキシマブ	インフリキシマブ	5mg/kg/day	0、2W、6W（導入期）	-

<導入期後、8週ごと>

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						
薬剤師						
看護師						

- ① レスタミンコーワ 3錠 内服
- ② (メイン) 生食 50mL ルートキープ
- ③ (側管) 生食 100mL + ソル・メドロール 125mg 側注 (30分)
- ④ (側管) 生食 250mL + インフリキシマブ (120分)
- ⑤②の生食50mlの残液フラッシュ (全開)

*1.2ミクロン以下のインラインフィルターを通して投与すること。

備考

--