

# 皮膚科5

## <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	乾癬

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						

① 生食 100mL ルートキープ

② 生食 250mL + インフリキシマブ      mg

(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。)

備考

--