

NO		6053		レジメン名		レミケード(10mg/kg)	
病棟 患者番号 氏名		癌種		ステージ		PS	
		年齢		身長		体重	
		歳		cm		kg	
						m ²	
						ml/min (mg/dl)	
【適応】 ①リウマチ ②クローン ③乾癬				CCr補正		GOT補正	
① レミケード 10 mg/kg リウマチ(10mg/kg/8week)				-		-	
② レミケード 10 mg/kg クローン(10mg/kg/8week)							
③ レミケード 10 mg/kg 乾癬(10mg/kg/8week)							
初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間の間隔で投与				WBC基準		HGB基準	
★ TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要				-		-	
★ ソルメドロールの前投与の有無はリスク・ベネフィットを考慮する				-		-	
NO 薬品1				規格		本数	
薬品2 (規格本数)				時間・投与法		平成20年1月4日 改訂	