

関節リウマチに対する インフリキシマブ療法

JRPBW_DRPHW_1

2008年09月09日 承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>		cm	kg
疾患名	施行予定日	実施サイクル		【調製指示(初日)】		
	月 日 ~ ()	コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]						

Day1 (/)

《インフリキシマブ投与30分前に服用》

カロナール錠 400mg

本管

生理食塩水 100mL

一旦主管止め

側管

生理食塩水 50mL
 ポララミン 1A

生理食塩水 250mL
 インフリキシマブ mg

主管を止めて単ルートで投与すること！

生理食塩水 50mL

全開で

本管再開

ルート確保用NSにて
 30~60分経過観察

終了抜去

インフリキシマブに刺し替えた後、
 ルート内をインフリキシマブで
 満たすこと。
 (約20mL早送り)

治療2回目まで 最初の10分 ↓ 30mL/hr 次の10分 ↓ 60mL/hr 以後 ↓ 120mL/hr	治療3回目以降 2時間以上かけ
---	---------------------------

インフリキシマブ療法

標準投与量:

Infliximab 3 mg/kg day1

初回投与後、2週、6週、以後8週毎

※4回目以降、増量や投与間隔短縮可

8週間隔であれば 10 mg/kg

間隔短縮(最短4週間) 6 mg/kg まで