

関節リウマチに対する アバタセプト療法

(オレンシア)

DRPHW_DRPHW_1

2008年09月09日 承認

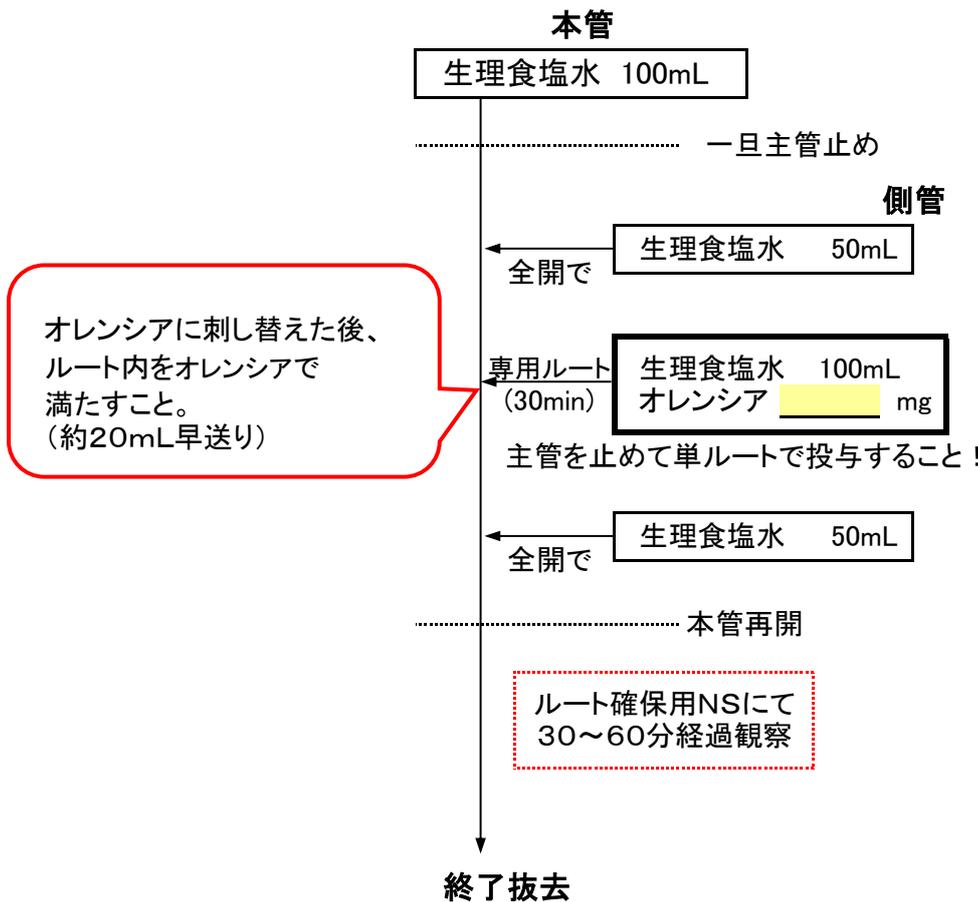
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 <<SYPID>>	氏名 <<ORIBP_KANJI>>	年齢 様 <<SYAGE>>	身長	体重 cm	体表面積 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	実施サイクル コース目		【調製指示(初日)】 <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 (/)



アバタセプト療法

標準投与量:	Abatacept
60 kg未満	500 mg/body day1
60 kg ≤ a < 100 kg	750 mg/body day1
100 kg ≤	1000 mg/body day1
4週毎(初回投与後は2週、4週)	