

# 炎症性腸疾患に対する インフリキシマブ療法

(インフリキシマブ)

DRPHW\_DRPHW\_1

2010年12月13日 作成

Dr.sign

Ns.sign

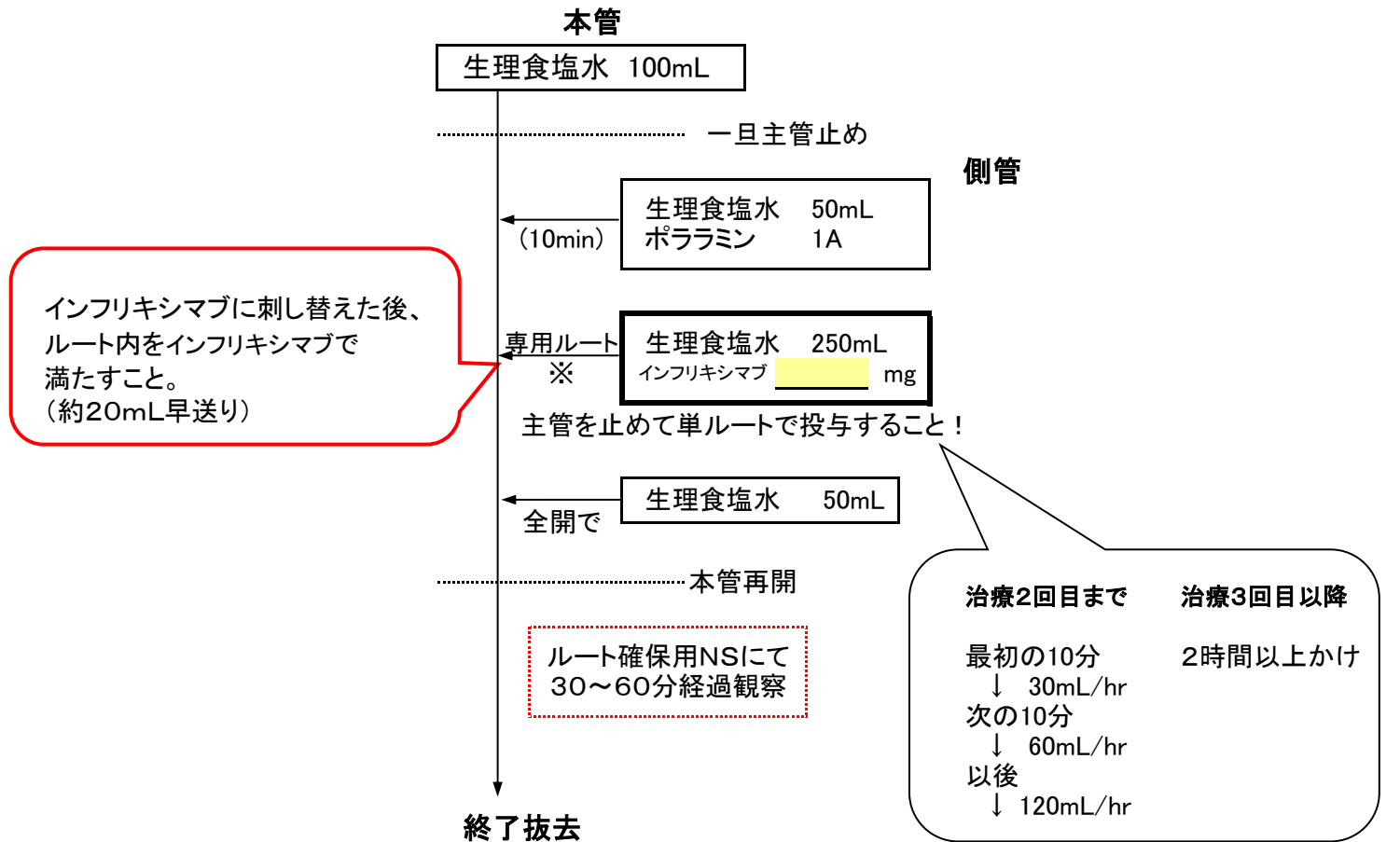
Ph.sign

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》

カロナー錠 400mg



## インフリキシマブ療法

標準投与量:

Infliximab 5-10 mg/kg day1  
初回投与後、2週、6週、以後8週毎