

SLEに対する アニフロルマブ療法

(サフネロー)

DRPHW_DRPHW_1

2022年08月22日 承認

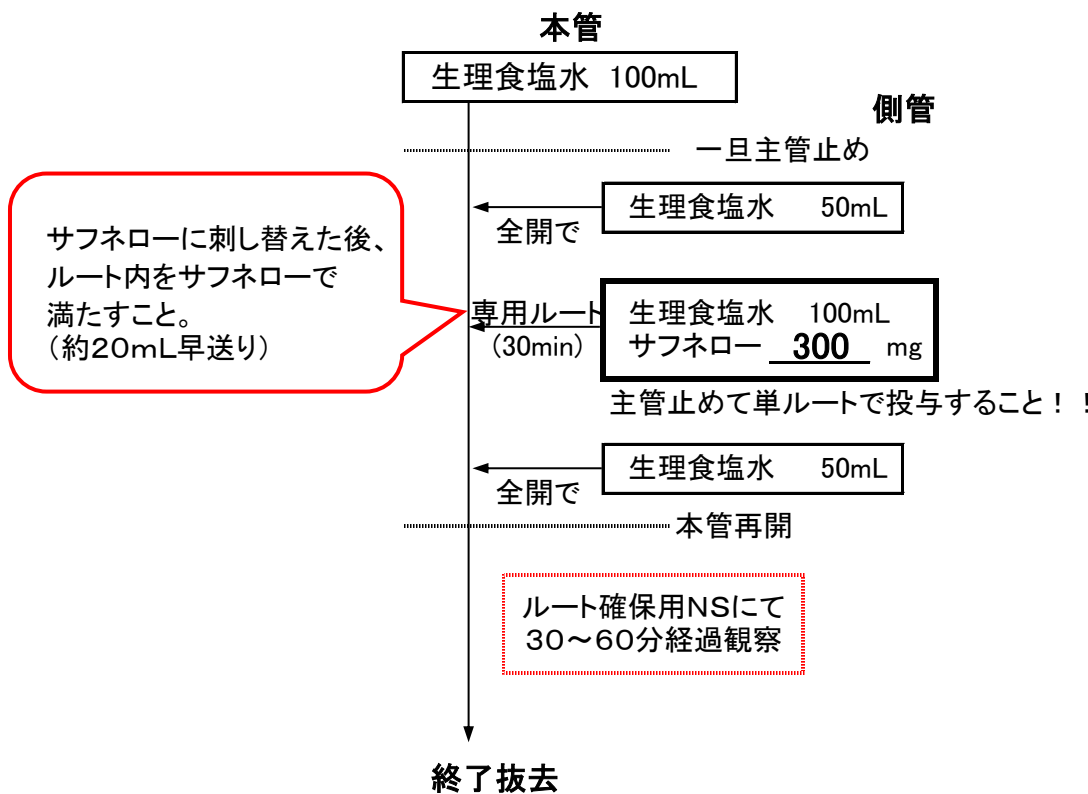
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

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



アニフロルマブ療法

標準投与量:

Anifrolumat 300 mg/body day1

4週毎