

診療科	膠原病内科
レジメン名称	インフリキシマブ バイオシミラー
パスID	00001118
1クール	14日間
最大クール数	制限無し

備考
インフリキシマブ バイオシミラー・・・増量・減量・休薬期間に関しては添付文書を参照すること

レジメン内容

投与順	薬剤名	投与量	上限値	投与方法	投与時間	Day
						1
1	大塚生食注TN/50mL1キット	1本		点滴静注	*点滴速度 100mL/hr	1回
2	インフリキシマブ [®] BS点滴静注用100mg「ファイザ」 生理食塩液パック「フソ-」/250mL1袋(2)	180 mg 1袋	1000 mg	点滴静注	2時間で	1回