

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月22日 10時45分

レジメンNo. 01-080091

クール日数 56日 休薬期間 0日

レジメン名称 **インフリキシマブ (5回目以降) [8週毎]**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 2時間で [H] インフリキシマブ注100mg (250) 生理食塩液250mL	5mg /kg 250mL	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 投与30分前にレスタミン 3錠を内服 心電図モニター装着	医師	薬剤師