

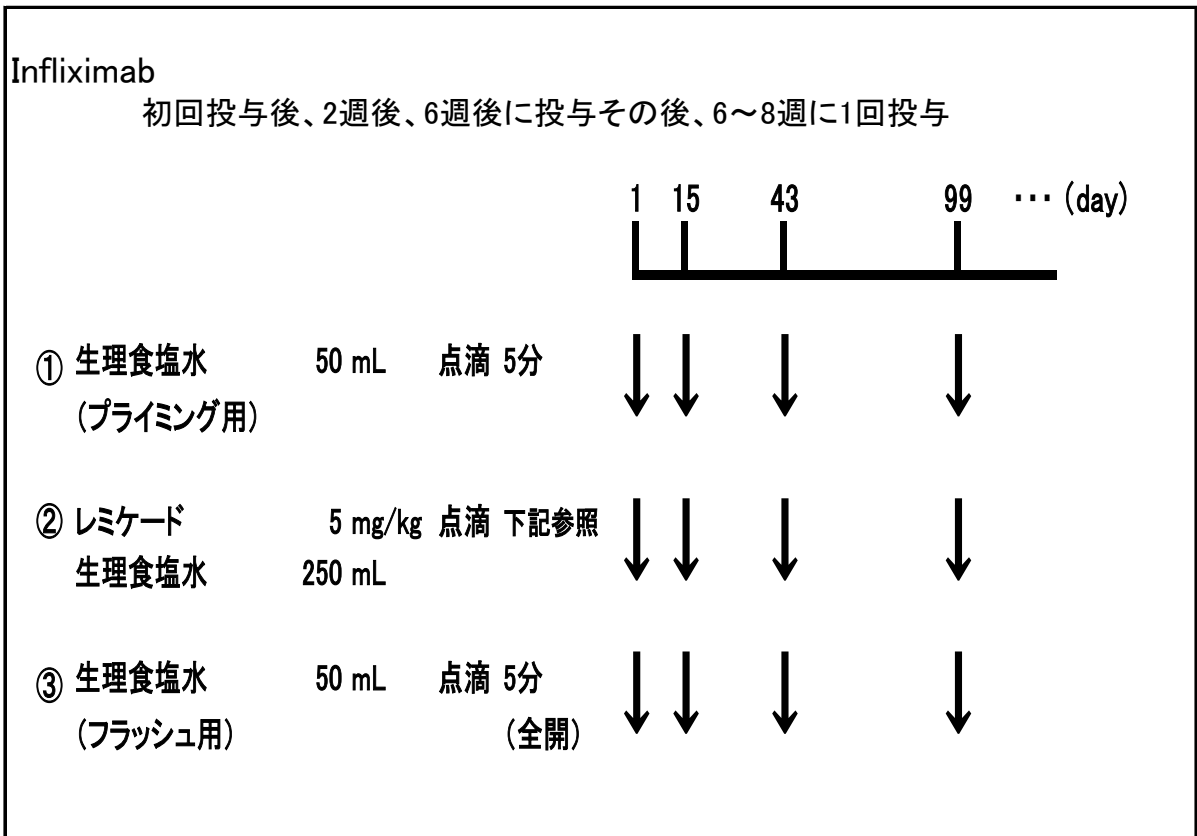
登録日 2008/7/22

登録番号 Chrohn001

疾患名 クローン病

申請診療科 小児科

投与スケジュール



注意事項

0.4～4mg/mLの濃度に調製すると。
投与開始時、30分毎および投与終了後30分後にバイタルサインチェック
6週の投与以後、効果が減弱した場合には、体重1kg当たり10mgを1回の投与量とすることができる。

参考文献

添付文書