登録日 2010/ /

登録番号 Psoriasis 001

疾患名 乾癬

申請診療科 皮膚科

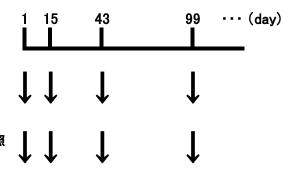
## 投与スケジュール

① 生理食塩水

(プライミング用)

Infliximab

初回投与後、2週後、6週後に投与その後、6~8週に1回投与



② レミケード 5 mg/kg 点滴 下記参照 生理食塩水 250 mL

 ③ 生理食塩水
 50 mL
 点滴 5分
 ↓
 ↓
 ↓

 (フラッシュ用)
 (全開)
 ↓
 ↓

シリンジポンプを使用して、以下のように増量していく。

20mL/hで30分間 40mL/hで30分間 80mL/hで30分間

50 mL 点滴 5分

160mL/hで30分間、問題なければ終了まで

## 注意事項

0.4~4mg/mLの濃度に調製する

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

1.2ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。

## 参考文献

添付文書