

化学療法計画書
和漢

関節リウマチ

登録番号	レジメン名	成分名	商品名	投与量	投与日	1コース(日)	承認日	申請No.
18500100	レミケード*	インフリキシマブ*	レミケード*	3 mg/kg (増量する場合) 10 mg/kg (投与間隔を短縮する場合) 6 mg/kg	初回投与後、2週、6週、以後 8週間隔 4回目以降、増量、8週間隔 3回目以降、投与間隔4~7週		H22.2.19	1
1850BS00	レミケード*	インフリキシマブ*	インフリキシマブ*BS 点滴静注	3 mg/kg (増量する場合) 10 mg/kg (投与間隔を短縮する場合) 6 mg/kg	初回投与後、2週、6週、以後 8週間隔 4回目以降、増量、8週間隔 3回目以降、投与間隔4~7週			
18500200	エンブレル	エタネルセプト	エンブレル	(皮下注) 10~25 mg/body	週1~2回		H22.2.19	2
18500300	ヒュミラ	アダリムマブ*	ヒュミラ	(皮下注) 40 mg/body (効果不十分な場合) 80 mg/body	2週に1回		H22.2.19	3