

炎症性腸疾患等 04 対象疾患:クローン病・潰瘍性大腸炎
【9904】エンタイビオ(クローン病・潰瘍性大腸炎)
【投与スケジュール】

一般名	商品名	略号	投与量	1W	2W	3W	4W	5W	6W	7W
ベドリズムブ	エンタイビオ	VDZ	300mg※	↓		↓				↓以後、8週毎

(用量・用法)※クローン病・潰瘍性大腸炎の場合

通常、300mgを1回の投与量とし点滴静注する。初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間の間隔で投与を行うこと。

【注射薬投与日のタイムテーブル】

滴下順	薬品名	用量	投与時間
Day1			
①	生理食塩液 100mL	1本	ルート確保用
②	エンタイビオ	300mg	30分間
	注射用水	4.8mL	
	生理食塩液 100mL	1本	
③	生理食塩液 50mL	1本	5分(ルートリンス)

組織傷害性	エンタイビオ:データなし
-------	--------------

【注意事項】
(エンタイビオ)

原則、30分以上をかけて緩徐に点滴静注すること。
溶解後は8時間以内で使用すること。