

Navn/Barkode:		Dato for infusjon:			
		Ansvarlig sykepleier:			
Remicadeinfusjon Dosering:		Anafylaksiberedskap Dosering:			
Rekv.lege					
Kl.	Forbehandling:	Legesignatur når forbehandling skal gis:			
Kl.	Hastighet	BT	Puls	Tp	SaO2
	Før oppstart:				
	50 ml/t i 30 minutter				
	150 ml/t resten av infusjonen				
Ved reaksjon:					
Diverse/observasjoner.					