

レジメン登録フォーマット

申請年月日	2018.4.24	使用開始日	平成30年5月1日			
登録診療科	リウマチ科	申請医師	関口昌弘	化学療法委員会承認年月	平成 30年 5月	
<b>レジメン名</b>	インフリキシマブBS(関節リウマチ)(2コース目以降)					
疾患名	関節リウマチ		適応の備考	導入時、2週、6週に投与。以後は8週毎だが、活動性によって投与間隔を4週まで短縮できる。 (8週間隔であれば、最大10mg/kgまで増量可。投与間隔短縮時は、最大6mg/kgまで増量可。)		
適応分類			1コース日数	56	日間	総コース数
1コース日数	56		日間		総コース数	有効な限り
抗がん剤投与量・投与日	インフリキシマブBS3~10mg/kg day1					

治療スケジュール・投与日程（投与日は●） (day)

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	~	14	~	28	~	35	~	42	~	49	~	56																		
1	主ルート	生食250mL	1	本 / body	●																														
	点滴静注	インフリキシマブBS注	9999	mg / kg	2 時間	●																													
			リウマチの活動性により3mg/kg~10mg/kgで投与する (初回~3回目までは3mg/kg)																																

**【投与上の注意】**  
 3回目まで投与时反応がなければ1時間に短縮して投与できる。(ただし、平均点滴速度は、1時間当たり5mg/kgを投与する速度を超えないこと)  
 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。  
 他の注射剤、輸液と混合しないこと。  
 メントレキサート製剤による治療と併用する。