

# がん化学療法レジメン

第2版

改訂日

H27.7.9

登録日	H22.7.8	実施区分	<input type="checkbox"/> 入院のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 入院及び外来	初回入院	<input checked="" type="checkbox"/> 必要
レジメン番号	消化器(GI)-001	診療科名	消化器内科			
レジメン名	インフリキシマブ療法					
レジメン補足						
がん腫	クローン病、潰瘍性大腸炎					

薬剤名	漏出	投与量	1 (週)							2							3							4						
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
インフリキシマブ (レミケード)		5mg/kg	初回投与(Day1)後、2週(Day15)、6週(Day43)に投与し、以後8週間隔で投与																											
1コース期間	- 日	目標コース数	<input type="checkbox"/> 有 ( コース)							<input checked="" type="checkbox"/> 無 (PDまで)																				
点滴時間	Day1 : 約2時間30分																													
注意事項など	インラインフィルター付き輸液セットを用いること <b>【クローン病の患者のみ】</b> ※6週の投与以後、効果が減弱した場合には、体重1kgあたり10mgを1回の投与量とすることができる																													

## Day 1

《メイン》 **インラインフィルター付きの輸液セット**

投与順序	投与薬剤名	投与量 単位	点滴時間 投与方法
①	生食	50mL	ルートキープ
②	クロルフェニラミン(ポララミン)	5mg	ワンショット
③	生食	250mL	<b>右図(※)</b> 点滴
	インフリキシマブ	5mg/kg	
④	①の残りの生食でフラッシュ		

### ※投与速度※

開始-15分 : 20mL/H  
 15分-30分 : 50mL/H  
 30分-60分 : 100mL/H  
 60分-終了 : 150mL/H

※体重が100kgを超える患者に投与する場合には、  
 希釈後のインフリキシマブ濃度が4mg/mLを超えないよう、  
 生理食塩液の量を調整すること。