

インフリキシマブ療法(クローン病)[増量:10 mg/kg]【14週目(4回目)以降】

ID	
氏名	
年齢	
科名	消化器内科
病棟	

# インフリキシマブ療法 (クローン病)

[増量 10 mg/kg]【14週目(4回目)以降】

疾患名 クローン病

主治医 指導医 HBs抗原( )、HBs抗体( )、HBc抗体( )、HCV抗体( )

スケジュール

レミケード(インフリキシマブ)	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目
10 mg/kg	↓	↓	↓	↓	↓
					※6週の投与以後より増量可能

【注意】 \* 初回投与後、2週、6週に5 mg/kg を投与し、以後8週間間隔で投与

\* 6週(3回目)の投与以後、効果減弱した場合には1回10 mg/kgを8週間隔で投与可能

(登録レジメン:[増量:10mg/kg]を使用)

\* 投与間隔短縮の場合、5mg/kgを最短4週間隔で投与

\* 1.2 μm以下のインラインフィルターを通して投与すること

☆通常より減量する際の理由☆

(レジメン)

《4回目以降》

- ① 生食500 mL にて血管確保 維持 (20 mL/時間)
- ② ソル・コーテフ 100 mg + 生食 20 mL 静注
- ③ レミケード + 生食 250 mL  
☆ 輸液ポンプにて80 mL/時間で点滴静注
- ④ 80 mL/時間で15分間点滴静注した後、患者の状態に変化がなければ  
☆ 輸液ポンプにて120 mL/時間で終了まで点滴静注

インフリキシマブ療法(クローン病)[増量:10 mg/kg]【14週目(4回目)以降】

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
レミケード 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
レミケード 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
レミケード 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								