

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UC-01

申請日	2020/8/26	承認日	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	承認者	印

インフリキシマブ(UC)	病名	潰瘍性大腸炎	消化器内 科	医師名	Dr
対象	既存治療で効果不十分な中等～重度の潰瘍性大腸炎				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(週)												
			1	2	3	4	5	6	7	8					
インフリキシマブ	5mg/kg	div	○		○					○					

投与間隔・休薬期間等: **1回=1コースでのカウント**
初回投与後、2週、6週に投与し、以降8週間間隔で投与を行う

【投与処方例(前投薬など)】

※インフリキシマブはインラインフィルターを通す。

(インフリキシマブの投与30分前に内服)

レスタミンコーワ(10mg) 1錠

カロナール錠(200mg) 2錠

① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div

② メイン【赤】生理食塩液250mL+注射用水+インフリキシマブ /div 2時間

1Vを注射用水10mLで溶解