

登録日 2018/4/5

登録番号 CD001

疾患名 キャスルマン病(個人限定)

申請診療科 小児肝臓消化器科

投与スケジュール

Tocilizumab 14日毎

	1コース	2コース	(day)
① 生理食塩水 50 mL 点滴 5分 (プライミング用)	↓	↓	1 15 ...
② アクテムラ 8 mg/kg 点滴 下記参照 生理食塩水 100 mL	↓	↓	
③ 生理食塩水 50 mL 点滴 5分 (フラッシュ用)	↓	↓	

投与開始時には緩徐に点滴静注を行い、患者の状態を十分に観察し、異常がないことを確認後、点滴速度を速め1時間程度で投与する。

注意事項

- ・体重25kg以下の場合50mL、25kgを超える場合は100～250mLの日局生理食塩水に加え、希釈する。
- ・本剤は無菌・パイロジェンフリーのインラインフィルター(ポアサイズ1.2ミクロン以下)を用い、独立したラインにて投与すること。

参考文献

- 1) 添付文書
- 2) Hematol Oncol Clin N Am, 32, 89-106 (2018).