

登録日 2020/1/27

登録番号 irAE001

疾患名 ICI\*による有害事象

申請診療科 消化器科内科

\*ICI: 免疫チェックポイント阻害薬

## 投与スケジュール

Infliximab  
初回投与後、2週後、6週後に投与その後、6～8週に1回投与

				1	15	43	99	...
				↓				(day)
①	生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分	↓	↓	↓	↓	
②	インフリキシマブ 生理食塩水	5 mg/kg 250 mL	点滴 下記参照	↓	↓	↓	↓	
③	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓	↓	↓	↓	

シリンジポンプを使用して、以下のように増量していく。  
20mL/hで30分間  
40mL/hで30分間  
80mL/hで30分間  
160mL/hで30分間、問題なければ終了まで

## 注意事項

- ・免疫チェックポイント阻害薬による有害事象(主に、下痢・大腸炎・肺障害など)に用いる
- ・レジメン外)のインフリキシマブ注のセットを用いてオーダーする。
- ・0.4～4mg/mLの濃度に調製する
- ・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。
- ・投与開始時、30分毎および投与終了後30分後にバイタルサインチェック

## 参考文献

添付文書