

(脳神経内科) 外来化学療法承認レジメ一覧

NEW

NEW

NO.	診療グループ	プロトコール名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
1	神経内科	神内タイサブリ	ナタリズマブ（タイサブリ）	300mg	多発性硬化症	H28.4.22
2	神経内科	神内 リツキサン 視神経脊髄炎（導入）	リツキシマブ（リツキサン） 1回量375mg/m2を1週間間隔で4回点滴静注し、以降6ヶ月ごとに維持療法を行う。 抗アクアポリン4抗体陽性の患者に投与すること。 導入時期のステロイド投与量に注意（「多発性硬化症・視神経脊髄炎診療ガイドライン」を参考に）すること。	375mg/m ²	視神経脊髄炎スペクトラム障害（視神経脊髄炎を含む）	R7.3.12
3	神経内科	神内 リツキサン 視神経脊髄炎（維持）	リツキシマブ（リツキサン） 導入療法後、以降6ヶ月ごとに維持療法を行う。	1000mg/body	視神経脊髄炎スペクトラム障害（視神経脊髄炎を含む）	R7.3.12