

## (膠原病リウマチアレルギー内科) 外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
1	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内TCZ (4週間隔)	Tocilizumab (アクテムラ)	8 mg/kg	関節リウマチ	R01.10.2
2	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内 ベーチェット病Infliximab	インフリキシマブ(レミケード)	5mg/kg	ベーチェット病による難治性 網膜ぶどう膜炎	H25.6.17
3	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内 RA Infliximab 投与間隔短縮	インフリキシマブ(レミケード) インフリキシマブ(レミケード)	3mg/kg (0,2,6週時に投与) 6mg/kg (10週以降)	関節リウマチ	H25.6.17
4	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内 RA Infliximab 増量	インフリキシマブ(レミケード) インフリキシマブ(レミケード)	3mg/kg (0,2,6週時に投与) 最高10mg/kg 増量は段階的に行う (14週以降)	関節リウマチ	H25.6.17
5	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内 RA Abatacept	アバタセプト(オレンシア)	500mg (体重60kg未満) 750mg(体重60kg以上100kg未満) 1000mg(体重100kg以上)	関節リウマチ	H23.12.7
6	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内 AS Infliximab	インフリキシマブ(レミケード)	5mg/kg	強直性脊椎炎	H25.7.3
7	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内TCZ (2週間隔)	Tocilizumab (アクテムラ)	8 mg/kg	キャスルマン病 成人ステイル病	R1.10.2
8	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内ベリムマブ	ベリムマブ (ベリンスタ)	10mg/kg	全身性エリテマトーデス	R2.7.1
9	膠原病リウマチアレルギー内科	膠内RTX (IgG4関連疾患)	リツキシマブ (リツキサン)	1000mg	IgG4関連疾患	R7.11.26