

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	インフリキシマブBS療法					臨床区分	抗癌剤適応分類										登録日	2026年7月1日		
疾患名	適応参照					☒ 日常診療 ☐ 単施設自主研究 ☐ 他施設自主研究 ☐ 市販後臨床研究 ☐ 治験	☐ 進行・再発化学療法 ☐ 術後化学療法 ☐ 術前化学療法 ☐ 局所療法 ☒ その他										1クール期間		2週～8週	
診療科名	消化器内科																			
登録医師名	豊川 達也																			
適応	関節リウマチ、クローン病、パーチェット病、強直性脊椎炎、潰瘍性大腸炎、尋常性乾癬、関節症性乾癬、嚢胞性乾癬、嚢胞性紅皮症																投与時間		投与日	
Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	day1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
1	インフリキシマブBS点滴静注	3～10	mg/kg	点滴静注		適宜	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
	生理食塩液	適宜																		
2																				
3																				

備考欄
適宜ルート用生食および前投薬(抗ヒスタミン薬、副腎皮質ステロイド薬)の投与を検討すること

減量・中止基準

文献