

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	トシリズマブ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		1週～4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、多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎、全身型若年性特発性関節炎、キャッスルマン病																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	トシリズマブBS点滴静注	8	mg/kg	点滴静注		適宜	●	—	—	—	—	—	—	—	—					
	生理食塩液	適宜																		
2																				
3																				

備考欄

※悪性腫瘍治療に伴うサイトカイン放出症候群は外来化学療法加算の対象外
希釈用の生理食塩液は体重25kg以下の場合50mL、25kgを超える場合には100～250mLとする。
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