

## 化学療法名 スキリージ維持単回療法(クローン病)

実施部署	外来・入院	1クール日数		承認
番号	薬剤名	1日投与量	投与方法	投与日
1	リサンキズマブ:スキリージ®	1200mg (効果減弱時、維持療法 16週以降に1200mg単回 投与可能)	div.(点滴静注)	初回4週毎3回まで点滴 投与し、以後オートドザー で8週間隔で皮下投与
コメント	・ヒト化選択的IL-23p19阻害モノクローナル抗体			
	・最初の3回は4週間隔で点滴、それ以降はオートドザーで8週間隔皮下注			
	・5%ブドウ糖で希釈(生食×)、投与時間は60分以上かけて点滴静注、インフイルターは不要			
	・効果減弱時、維持療法の投与16週以降に1200mg点滴静注単回投与可能			

投与日	薬剤名	ルート	時間
day1	①生食50mL ② スキリージ点滴静注1200mg+5%ブドウ糖 250mL ③生食50mL	プライミング div フラッシュ	2時間