

❷ ログイン/アカウント登録

ホーム	
製品情報	~
各種お知らせ	
疾患情報	^
すべて	
糖尿病	~
疼痛・神経	^
片頭痛	
アルツハイマー病	
がん疾患	~
皮膚疾患	~
リウマチ性疾患	~
お役立ちツール	~
お問い合わせ	

ホーム > 疾患情報 > アルツハイマー病

疾患情報をキーワードから検索

疾患情報

疼痛•神経

国内の医療関係者の方々に対して、疾患領域における医科学情報、日常診療に役立つ情報を掲載しています。

アルツハイマー病



病の病理学的変化し

アルツハイマー病の病理学的 な特徴は、アミロイドから形 成される老人斑、過剰リン酸 化タウタンパク質からなる神 経原繊維変化、そして神経細 胞脱落です。本動画では、CG を含む豊富なイラストを用い て、アルツハイマー病の病理 学的変化をご紹介します。 E-Learning

お探しの情報が見つからない場合は、<u>こちら</u>よりお問い合わせください。

研究者主導研究(IIR) ウェブサイトご利用上の注意 個人情報の保護について

アクセシビリティに関して 販売情報提供活動に関するご意見

18歳未満の方向けに制作されたサイトではございません VV-MED-134539 このサイトは日本国内の医療従事者の方のみを対象としています。 Copyright © 2023 Eli Lilly Japan K.K. All rights reserved.





<u>ホーム</u> > 製品一覧 > サイラムザ (ラムシルマブ (遺伝子組換え))

当社製品の副作用・不具合に関わると思われる事項につきましては、必ずお電話(0120-360-605)にてお問い合わせいただ

サイラムザ®(ラムシルマブ(遺伝子組換え))

2022年11月現在

サイラムザ [®]点滴静注液100mg

患者向け資材 製品情報 製品関連動画 抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗VEGFR-2⁽ⁱⁱ⁾ モノクローナル抗体

製品Q&A <u>お知らせ</u> 疾患情報 サイラムザは、血管内皮増殖因子受容体 2(VEGFR-2)

CYRAMZA (ramucirumab)

けますようお願いいたします。

CYRAMZA Intravenous Injection ラムシルマブ(遺伝子組換え)注射液 注)VEGFR-2: Vascular Endothelial Growth Eactor Baceptor-2(自營內皮養殖器子受管株2 +注意-医師等の処方強により使用すること 製品情報

に対するヒト型抗VEGFR-2 モノクローナル抗体 [遺伝子 組換えヒト免疫グロブリン G1 (IgG1)] です。

基本情報:

- 電子化された添付文書 インタビューフォーム
- <u>医薬品の封に関する情報 (ホット</u> メルト)
- RMP/適正使用資材:

製品コード/製品薬価一覧

• <u>医薬品リスク管理計画書(RMP)</u> 適正使用ガイド(肝細胞癌編)

- 適正使用ガイド(胃癌編)
- 適正使用ガイド(結腸・直腸癌 • 適正使用ガイド (非小細胞肺癌
- 編:エルロチニブ塩酸塩又はゲフ ィチニブ併用) 適正使用ガイド(非小細胞肺癌
- 編:ドセタキセル併用) サイラムザ (ラムシルマブ) 医薬 品リスク解説書
- 患者向医薬品ガイド ツール:

<u>資材ネット発注</u>

適正使用情報 (医療関係者向け)

使用期限検索

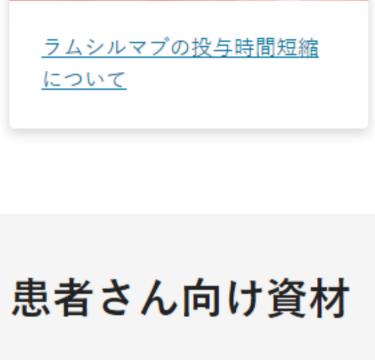
<u>サイラムザ(ラムシルマブ)市販直後調査結果概要のお知らせ</u>

The Story about Ramucirumab Short Infusion

製品関連動画

サイラムザ(ラムシルマブ)血管新生阻害薬の副作用マネジメント: 蛋白尿、高血圧(結腸・直腸癌)

ラムシルマブの投与時間



<u>~非小細胞肺がん~ サイラムザ+ゲフィチニブ療法で治療をはじめられる方へ</u>

ブより発注していただけます。

<u>~非小細胞肺がん~ サイラムザ+ドセタキセル療法で治療をはじめられる方へ</u> <u>~非小細胞肺がん~サイラムザ+エルロチニブ療法で治療をはじめられる方へ</u>

こちらには、サイラムザの代表的な患者さん向け資材を掲載しております。他の患者さん資材含め、閲覧もしくは発注

されたい場合は、資材ネット発注サービスにアクセスいただき、ご利用ください。アカウント登録不要で簡単にウェ

<u>サイラムザ(ラムシルマブ)~非小細胞肺がん~RELAY患者さん向けダイアリー</u>

肺がんと診断された方へ 非小細胞肺がんの治療について

サイラムザ(ラムシルマブ)胃がんでサイラムザ・パクリタキセル療法を受けられる患者さんとご家族へ

サイラムザ(ラムシルマブ)大腸がんでサイラムザ療法を受けられる患者さんとご家族へ

<u>サイラムザ(ラムシルマブ)肝細胞がんでサイラムザ療法を受けられる患者さんとご家族へ</u>

サイラムザ(ラムシルマブ)非小細胞肺がんでサイラムザ・ドセタキセル療法をお受けになる患者さんとご PDF 家族へ

サイラムザ(ラムシルマブ)胃がんでサイラムザ療法を受けられる患者さんとご家族へ

用法・用量

その他安全性情報

製品Q&A

副作用

	特殊患者への投与	•
	臨床試験	•
	薬効薬理	•
お	知らせ	すべてを閲覧 →

2020年11月 | サイラムザ (ラムシルマブ) 添付文書改訂のお知らせ

お役立ち情報:

添付文書改訂

肺癌 疾患情報

※ 詳細は、電子化された添付文書を参照してください。

販売名

一般名

薬効分類名

2022年08月 | サイラムザ (ラムシルマブ (遺伝子組換え)) 添付文書改訂のお知らせ

肺癌に関連する疾患のトピックや自己学習いただ くためのツールなどを国内の医療関係者向けにま とめて掲載しております。

製品情報詳細

生物由来製品 規制区分 劇薬 処方箋医薬品 注1) 注1) 注意-医師等の処方箋により使用すること

体2)

Intravenous Injection)

Recombination))

警告 1. 警告 1.1 本剤は、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法に十分な知 識・経験を持つ医師のもとで、本剤の投与が適切と判断される症例についてのみ投

分説明し、同意を得てから投与すること。

抗悪性腫瘍剤 ヒト型抗VEGFR-2注2) モノクローナル抗体

サイラムザ点滴静注液100mg/サイラムザ点滴静注液500mg(販売英語表記: Cyramza®

注2) VEGFR-2: Vascular Endothelial Growth Factor Receptor-2 (血管内皮增殖因子受容

与すること。また、治療開始に先立ち、患者又はその家族に有効性及び危険性を十

1.2 心筋梗塞、脳血管障害等の重篤な動脈血栓塞栓症があらわれ、死亡に至る例が

報告されている。観察を十分に行い、異常が認められた場合には、投与を中止し、

適切な処置を行うこと。重度の動脈血栓塞栓症があらわれた患者には、本剤を再投

ラムシルマブ(遺伝子組換え)(一般名英語表記:Ramucirumab (Genetical

与しないこと。 [9.1.1 参照], [11.1.1 参照] 1.3 重度の消化管出血があらわれ、死亡に至る例が報告されている。観察を十分に 行い、異常が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。重度の 出血があらわれた患者には、本剤を再投与しないこと。 [9.1.5 参照], [11.1.4 参

照]

1.4 消化管穿孔があらわれ、死亡に至る例が報告されている。観察を十分に行い、 異常が認められた場合には、投与を中止し、適切な処置を行うこと。消化管穿孔が あらわれた患者には、本剤を再投与しないこと。 [9.1.3 参照], [11.1.3 参照] 2. 禁忌 (次の患者には投与しないこと) 2.1 本剤の成分に対し重篤な過敏症の既往歴のある患者 2.2 妊婦又は妊娠している可能性のある女性 [9.5 参照] 治癒切除不能な進行・再発の胃癌

がん化学療法後に増悪した血清AFP値が400ng/mL以上の切除不能な肝細胞癌

〈治癒切除不能な進行・再発の胃癌、がん化学療法後に増悪した血清AFP値が400ng/mL

通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ(遺伝子組換え)として1回8mg/kg(体重)

をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投

イリノテカン塩酸塩水和物、レボホリナート及びフルオロウラシルとの併用において、

禁忌

効能又は効果

用法及び用量

与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。 〈治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌〉

〈切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌〉

患者の状態により適宜減量する。

治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

以上の切除不能な肝細胞癌〉

通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ(遺伝子組換え)として1回8mg/kg(体重) をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投 与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量する。

医薬品リスク管理計画を策定の上、適切に実施すること。

化学療法既治療の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌患者の場合、ドセタキセルとの 併用において、通常、成人には3週間に1回、ラムシルマブ(遺伝子組換え)として1回 10mg/kg(体重)をおよそ60分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれ ば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、患者の状態により適宜減量 する。

EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌患者の場合、エルロチニブ

塩酸塩又はゲフィチニブとの併用において、通常、成人には2週間に1回、ラムシルマブ

(遺伝子組換え)として1回10mg/kg(体重)をおよそ60分かけて点滴静注する。初回

投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。なお、

日本イーライリリー株式会社 神戸市中央区磯上通5丁目1番28号

承認条件

製造販売業者名

薬価基準収載の有無

* * 2022年8月改訂(第2版) 作成年月 * 2020年 11月改訂 (第1版、 用法変更)

研究者主導研究(IIR) ウェブサイトご利用上の注意 個人情報の保護について アクセシビリティに関して 販売情報提供活動に関するご意見

お探しの情報が見つからない場合は、<u>こちら</u>よりお問い合わせください。

Copyright © 2023 Eli Lilly Japan K.K. All rights reserved.

VV-MED-134539 このサイトは日本国内の医療従事者の方のみを対象としています。

18歳未満の方向けに制作されたサイトではございません



