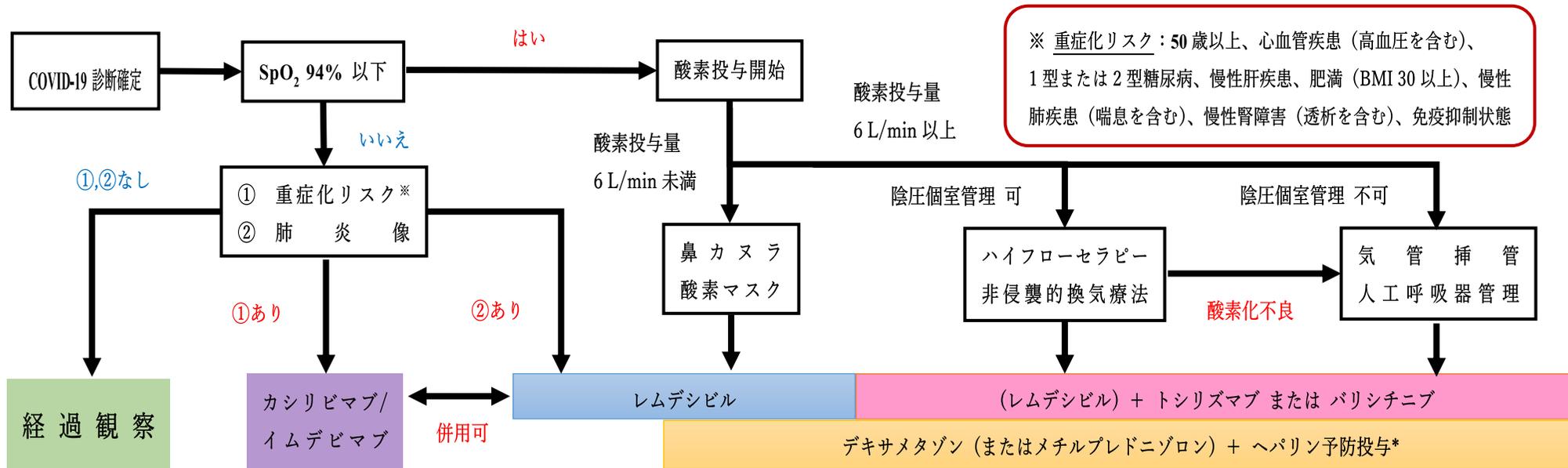


NCGM COVID-19 入院治療フローチャート (成人)

2021年8月30日 第4版作成



※ 重症化リスク：50歳以上、心血管疾患（高血圧を含む）、1型または2型糖尿病、慢性肝疾患、肥満（BMI 30以上）、慢性肺疾患（喘息を含む）、慢性腎障害（透析を含む）、免疫抑制状態

* 10,000 単位/日で投与開始。APTT は延長させなくてもいい。基本は経静脈投与だが酸素量 5L/分未満なら皮下注でも可。

薬剤名	投与量	投与期間	使用注意	その他
レムデシビル (ベクルリー®)	初回 200mg 1日1回 翌日以降 100mg 1日1回	5~10日間	① eGFR<30mL/min ② ALT が正常上限の5倍以上	5日間で臨床症状の改善を認めなければ10日間まで投与延長可
デキサメタゾン	経口・経管 デカドロン錠®4mg 1.5錠 1日1回 経静脈 デキサート注射液®6.6mg 1筒 1日1回	7~10日間（酸素需要が消失したら終了可）	① 活動性消化管出血 ② 本薬剤にアレルギーあり	40kg未満では0.15mg/kg/日に減量。妊婦・授乳婦にはプレドニゾロン40mg/日で代用。高体重に高用量メチルプレドニゾロン(1-2mg/kg/day)、重症例にパルス療法も行われている。
トシリズマブ (アクテムラ®)	8mg/kg (上限800mg) を静注 1日1回 適応外使用につき各施設内で手続きが必要である	1日間	① 活動性肺結核の可能性 ② ALT が正常上限の5倍以上	投与前に結核、非結核性抗酸菌症、B型肝炎のスクリーニングを実施（胸部画像検査、QFT/T-SPOT、HBs抗原・HBs抗体・HBc抗体）
バリシチニブ (オルミエント®)	4mg を1日1回内服 30 ≤ eGFR < 60 の場合は2mg に減量	最大14日間	③ 好中球数 < 500/mm ³ ④ リンパ球数 < 500/mm ³ ⑤ 血小板数 < 5万/mm ³	
カシリマブ/ イムデビマブ	ロナプリーブ® 1200mg を単回投与（成人および体重40kg以上の小児に限る）	1日間	本剤にアレルギーあり	発症から8日目以降のCOVID-19患者に対する有効性は確立していない