

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 | 消化器内科 low dose FP療法（動注リザーバー） | 臨床区分  | 抗癌剤適応分類  | 登録日                 | 2013年1月1日 |
| 疾患名    | 肝細胞癌                         | <input checked="" type="checkbox"/> 日常診療<br><input type="checkbox"/> 単施設自主研究<br><input type="checkbox"/> 他施設自主研究<br><input type="checkbox"/> 市販後臨床研究<br><input type="checkbox"/> 治験 | <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法<br><input type="checkbox"/> 術後化学療法<br><input type="checkbox"/> 術前化学療法<br><input type="checkbox"/> 局所療法<br><input type="checkbox"/> その他 | 2017年7月5日 坂田雅浩Dr.改訂 |           |
| 診療科名   | 消化器内科                        |   |  | 1クール期間              | 7日        |
| 登録医師名  | 寺尾 正子                        |   |  | 実施回数                | /回        |

| Rp | 薬品名称                   | 標準投与量 | 単位 | 投与方法 | ルート   | 投与時間  | 投与日  |      |      |      |      |      |   |   |   |   | 注意コメント   |
|----|------------------------|-------|----|------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|---|---|---|---|--|
|    |                        |       |    |      |       |       | day1 | day2 | day3 | day4 | day5 | day6 | — | — | — | — |  |
| 2  | アイーコル用100単位/mL注射液 10mL | 1     | 本  | 動注   | リザーバー |       | ●    | —    | —    | —    | —    | —    | — | — | — | — |  |
| 3  | 生理食塩液                  | 100   | mL | 動注   | リザーバー |       | ●    | ●    | ●    | ●    | ●    | —    | — | — | — | — | アイーコル用のメイン。<br>シュアフューザーAとリザーバーのつなぎ目の三方活栓より投与。<br>※day1～5まで<br>開始から終了までECGモニターを装着すること |
|    |                        |       |    |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
| 4  | 生理食塩液                  | 100   | mL | 動注   | リザーバー | 60min | ●    | ●    | ●    | ●    | ●    | —    | — | — | — | — | 生食100mLの側管よりフィルターを通して投与。<br>フルオロウラシルを止めて投与。<br>(備考欄1参照)                              |
|    | 動注用アイーコル               | 10    | mg |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
| 5  | 生理食塩液                  | 50    | mL |      |       |       | ●    | —    | —    | —    | —    | —    | — | — | — | — | アイーコル溶解用<br>(備考欄2参照)   |
|    |                        |       |    |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
| 6  | 生理食塩液                  | 40    | mL | 動注   | リザーバー | 120h  | ●    | —    | —    | —    | —    | —    | — | — | — | — | シュアフューザーA 100mL（5日間用）を用いる。<br>1日あたり250mg、初日にポンプをセットし6日目の朝に抜針する。                      |
|    | フルオロウラシル注              | 1250  | mg |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
| 7  | プロ・ヘパリン注 5000単位/5mL    | 5     | mL | 動注   | リザーバー |       | —    | —    | —    | —    | —    | ●    | — | — | — | — |  |
|    | アイーコル用100単位/mL注射液 10mL | 1     | 本  |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
| 8  |                        |       |    |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |
|    |                        |       |    |      |       |       |      |      |      |      |      |      |   |   |   |   |  |

備考欄

1. アイーコルとフルオロウラシルの同時投与は含量低下の可能性があるため不可

2. Day1にアイーコル50mgを生理食塩液50mLで溶解し、Day1～5の生理食塩液100mLに10mLずつ分注する。Day2～5分は遮光袋をかぶせて薬剤部で投与日まで保管する。（室温、遮光保存：4週間安定）

文献

減量・中止基準

血球減少/症状による。  
Day1-5を2週繰り返す、症状・血球の回復を待ち繰り返す。