

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	肝細胞癌 New FP療法(維持療法)(静注+動注リザーバー)							登録日	2019年9月4日							
疾患名	肝細胞癌							改定日	2024/2/7 改訂 (Dr坂田)							
診療科名	消化器内科							1クール期間	14日							
登録医師名	伏見 崇							実施回数	10回							
適応	門脈浸潤のある肝細胞癌															
Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	投与場所	ルート	投与時間	投与日								注意コメント
								day1	day2	day3	day4	day5	day6	—	—	
1	生食ロック	10	mL	点滴静注	ケモ室	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	末梢確保用
2	ソルアセトF輸液	1	袋					●	—	—	—	—	—	—	—	—
3	グラニセトロン点滴静注液3mg/パック	1	袋	点滴静注	ケモ室	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	ソルアセトFと同時投与可
4	ソル・メドロール125mg	1	管					●	—	—	—	—	—	—	—	—
5	生理食塩液	50	mL	点滴静注	ケモ室	側管	全開で	●	—	—	—	—	—	—	—	医師が施行
6	ヘパリンNaロック用100単位/mL生理液 10mL	1	本					●	—	—	—	—	—	—	—	—
7	動注用アイーコール	20	mg/body	動注	カテ室	リザーバー		●	—	—	—	—	—	—	—	ルートフラッシュ用 医師が施行
8	生理食塩液	20	mL					●	—	—	—	—	—	—	—	—
9	5-FU注	750	mg/body	動注	カテ室→ケモ室	リザーバー	120hr	●	—	—	—	—	—	—	—	ショアフューザー(ニプロ)100mL(5日間用)を用いる。医師が施行。ショアフューザーは残量の有無に問わらず5日間経過で抜去可能。
10	ヘパリンNa5000単位	80	mL					●	—	—	—	—	—	—	—	—
11	ヘパリンNaロック用100単位/mL生理液 10mL	5	mL													
12	ヘパリンNaロック用100単位/mL生理液 10mL	1	本													

備考欄

このレジメンは外来化学療法室以外では行わない事。

※リザーバーからの投与は医師が行うこと

適格基準: 1) 門脈浸潤のある症例 2) 肝外転移のない症例
3) Child-Pugh A or B 4) PLT > 50000 WBC > 2000
5) 導入療法を2回行っていること

文献

Intra-arterial therapy with cisplatin suspension in lipiodol and 5-fluorouracil for hepatocellular carcinoma with portal vein tumour thrombosis

減量・中止基準

補足

Rp1~4はケモ室にてNsが行う。薬剤部は5-FUを調製後ケモ室へ払い出す。
カテ室より呼び出し後、ケモ室Nsは患者と薬剤と共にカテ室に移動してRp5~8をDrが行う。
バイタルチェック後ケモ室Nsにて末梢ルートを抜針して終了。
ショアフューザーの投与終了時には医師にてリザーバーをヘパリンロックする