

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 Ramucirumab療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2019年7月3日
疾患名	切除不能な肝細胞癌		<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 <input type="checkbox"/> 術前化学療法 <input type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他	1クール期間	14日
診療科名	肝臓内科				実施回数	/回
登録医師名	金吉 俊彦					
適応条件	2ndライン以降 血清AFP値が400ng/mL以上					

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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
1	レスタミンコーワ錠10mg	5	錠	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	サイラムザ投与開始30分前までに内服
2	生理食塩液	100	mL				●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
3	生理食塩液 サイラムザ点滴静注液	適宜調整 8	mL mg/kg	点滴静注	メイン	60min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1) フィルター付き点滴セット使用 2) 投与速度：25mg/minを超えないこと。 3) 投与後、生理食塩液でラインをフラッシュすること。 4) 全量250mLに調製する。 ※初回のみ投与後1時間経過観察を行うこと
4																	
5																	

備考欄  
2ndライン以降で  
血清AFP値が400ng/mL以上かを確認すること

減量・中止基準

文献  
Ramucirumab after sorafenib in patients with advanced hepatocellular carcinoma and increased  $\alpha$ -fetoprotein concentrations (REACH-2): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial