

レジメン番号： 07- 007 / 肝臓7

適 応 疾 患： 肝細胞癌

レ ジ メ ン 名： フルオロウラシル+アイエーコール

化学療法内容

(1コース 4~6週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	28	~	42
1	ヴィーン3G(500) 点滴静注(メイン) 180分	1 B	↑	↑	×	×			
2	グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(サブ) 15分	1 B	↑	↑	×	×			
3	アイエーコール 生食(50) 肝動注 10分	18.8 mg/m ² 1 B	↑	↑	×	×			
4	フルオロウラシル ※1 ソル・コーテフ(250mg) 生食(50) 肝動注 5日間で持続投与	1650 mg/m ² 1 V 1 B	↑	↑	×	×			
5	ヘパフラッシュ 肝動注 フルオロウラシル投与前にフラッシュ	1 A	↑	↑	×	×			

※1 330 mg/m²/日 × 5日間、最大2500mg/body。総液量96mL(インフューザーポンプSV-1使用)。

レジメン番号： 07-025 / 肝臓25
 適応疾患：肝細胞癌
 レジメン名：サイラムザ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	サイラムザ ※1 生食(250) 点滴静注 初回60分、2回目以降30分	8 mg/kg 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 07-031 / 肝臓31

適応疾患： 切除不能な肝細胞癌

レジメン名： テセントリク+アバスチン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	テセントリク 生食(250) 点滴静注	※1 1200 mg/body 1 B 初回60分、2回目以降30分	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	×	
3	アバスチン 生食(100) 点滴静注	15 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 07-036 / 肝臓36
 適応疾患：肝細胞癌
 レジメン名：イミフィンジ

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	イミフィンジ 生食(250) 点滴静注 60分	※1 1500 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	

※1 体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kgとする。
 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 07- 038 / 肝臓38

適応疾患： 肝細胞癌

レジメン名： イミフィンジ+イジユド

化学療法内容【1コース目】

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	イジユド ※1 生食(250) 点滴静注 60分	300 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	
3	イミフィンジ ※2 生食(250) 点滴静注 60分	1500 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	

化学療法内容【2コース目以降】

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	イミフィンジ ※2 生食(250) 点滴静注 60分	1500 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	

※1 体重30kg以下の場合の投与量は4 mg/kgとする。投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 体重30kg以下の場合の投与量は20 mg/kgとする。投与時はインラインフィルターを用いる。