

大腸がん

No.1

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
1	mFOLFOX6	レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間 2時間 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1-2	14日	
2	mFOLFOX6+BV	アバスチン レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	5mg/kg 200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	90→60→30分 2時間 2時間 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	
3	mFOLFOX6+Cmab (weekly)	アービタックス レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	400→250mg/m ² 200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間→1時間 2時間 2時間 急速投与 46時間	day1, 8 day1 day1 day1 day1-2	14日	1コース目 day8以降 アービタックス 250mg/m ²
4	mFOLFOX6+Cmab (biweekly)	アービタックス レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	500mg/m ² 200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間→1時間 2時間 2時間 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	
5	mFOLFOX6+Pmab	ベクティビックス レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	6mg/kg 200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	1時間 2時間 2時間 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	投与量が1000mg以上の場合、 ベクティビックスを 90分かけて投与
6	FOLFIRI	レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1-2	14日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

大腸がん

No.2

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
7	FOLFIRI+BV	アバスタチン レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	5mg/kg 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	90→60→30分 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	
8	FOLFIRI+Cmab	アービタックス レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	400→250mg/m ² 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間→1時間 2時間 90分 急速投与 46時間	day1, 8 day1 day1 day1 day1-2	14日	1コース目 day8以降 アービタックス 250mg/m ²
9	FOLFIRI+Cmab (biweekly)	アービタックス レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	500mg/m ² 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間→1時間 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	
10	FOLFIRI+Pmab	ベクティビックス レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	6mg/kg 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	1時間 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	投与量が1000mg以上の場合、 ベクティビックスを 90分かけて投与
11	FOLFIRI+RAM	サイラムザ レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	8mg/kg 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	1時間→30分 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	
12	FOLFIRI+Aflibercept	ザルトラップ レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	4mg/kg 200mg/m ² 150mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	1時間 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1-2	14日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

大腸がん

No.3

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
13	XELOX	カペシタビン オキサリプラチン	1000mg/m ² /回 130mg/m ²	— 2時間	day1タ-day15朝 day1	21日	カペシタビン:C法
14	XELOX+BV	カペシタビン アバスチン オキサリプラチン	1000mg/m ² /回 7.5mg/kg 130mg/m ²	— 90→60→30分 2時間	day1タ-day15朝 day1 day1	21日	カペシタビン:C法
15	XELIRI	カペシタビン イリノテカン	800mg/m ² /回 200mg/m ²	— 90分	day1タ-day15朝 day1	21日	
16	XELIRI+BV	カペシタビン アバスチン イリノテカン	800mg/m ² /回 7.5mg/kg 200mg/m ²	— 90→60→30分 90分	day1タ-day15朝 day1 day1	21日	
17	SOX	エスワンタイホウ オキサリプラチン	添付文書に従う 130mg/m ²	— 2時間	day1タ-day15朝 day1	21日	
18	SOX+BV	エスワンタイホウ アバスチン オキサリプラチン	添付文書に従う 7.5mg/kg 130mg/m ²	— 90→60→30分 2時間	day1タ-day15朝 day1 day1	21日	
19	IRIS+BV	エスワンタイホウ アバスチン イリノテカン	添付文書に従う 5mg/kg 125mg/m ²	— 90→60→30分 90分	day1タ-day15朝 day1, 15 day1, 15	28日	
20	CPT-11+Cmab	アービタックス イリノテカン	400→250mg/m ² 150mg/m ²	2時間→1時間 90分	day1, 8 day1	14日	1コース目 day8以降 アービタックス 250mg/m ²
21	Pmab	ベクティビックス	6mg/kg	1時間	day1	14日	投与量が1000mg以上の場合、 ベクティビックスを 90分かけて投与
22	Pmab+CPT-11	ベクティビックス イリノテカン	6mg/kg 150mg/m ²	1時間 90分	day1 day1	14日	投与量が1000mg以上の場合、 ベクティビックスを 90分かけて投与
23	BV+TAS-102	ロンサーフ アバスチン	35mg/m ² /回 5mg/kg	— 90→60→30分	day1-5, day8-12 day1, 15	28日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

胃がん

No.1

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
1	S-1+CDDP	エスワンタイホウ シスプラチン	添付文書に従う 60mg/m ²	— 2時間	day1-21 day8	35日	
2	XP	カペシタビン シスプラチン	1000mg/m ² 80mg/m ²	— 2時間	day1-14 day1	21日	
3	H-XP	カペシタビン シスプラチン トラスツズマブ	1000mg/m ² 80mg/m ² 8mg/kg→6mg/kg	— 2時間 90→60→30分	day1-14 day1 day1	21日	トラスツズマブBS: 4週以上空く場合→ 8mg/kg
4	mFOLFOX6	レボホリナート オキサリプラチン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	200mg/m ² 85mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間 2時間 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1-2	14日	
5	G-SOX	エスワンタイホウ オキサリプラチン	添付文書に従う 100mg/m ²	— 2時間	day1タ-15朝 day1	21日	
6	XELOX	カペシタビン オキサリプラチン	1000mg/m ² 130mg/m ²	— 2時間	day1タ-15朝 day1	21日	
7	RAM+PTX	サイラムザ パクリタキセル	8mg/kg 80mg/m ²	1時間→30分 1時間	day1, 15 day1, 8, 15	28日	
8	ラムシルマブ	サイラムザ	8mg/kg	1時間→30分	day1	14日	
9	weeklyパクリタキセル (3投1休)	パクリタキセル	80mg/m ²	1時間	day1, 8, 15	28日	
10	triweekly nabPTX	アブラキサン	260mg/m ²	30分	day1	21日	
11	weekly nabPTX	アブラキサン	100mg/m ²	30分	day1, 8, 15	28日	
12	S-1+DTX	エスワンタイホウ ドセタキセル	添付文書に従う 40mg/m ²	— 90→60分	day1-14 day1	21日	
13	Nivolumab(2週毎)	オブジーボ	240mg/body	30分	day1	14日	
14	Nivolumab(4週毎)	オブジーボ	480mg/body	30分	day1	28日	
15	S-1+GEM	エスワンタイホウ ゲムシタビン	添付文書に従う 1000mg/m ²	— 30分	day1-14 day1, 8	21日	
16	Tmab+SOX	トラスツズマブ オキサリプラチン	8mg/kg→6mg/kg 100mg/m ²	90→60→30分 2時間	day1 day1	21日	
17	biweekly CDDP+CPT-11	イリノテカン シスプラチン	60mg/m ² 30mg/m ²	90分 90分	day1 day1	14日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

胃がん

No.2

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
18	CPT-11	イリノテカン	150mg/m ²	90分	day1, 15	28日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

食道がん

No.1

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
1	ドセタキセル	ドセタキセル	70mg/m ²	90→60分	day1	21日	
2	weeklyパクリタキセル (6投1休)	パクリタキセル	100mg/m ²	1時間	day1, 8, 15, 22, 29, 36	49日	
3	Nivolumab (2週毎)	オプジーボ	240mg/body	30分	day1	14日	
4	Nivolumab (4週毎)	オプジーボ	480mg/body	30分	day1	28日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

膵臓がん

No.1

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
1	ゲムシタビン	ゲムシタビン	1000mg/m ²	30分	day1, 8, 15	28日	
2	FOLFIRINOX	オキサリプラチン レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル(点滴) フルオロウラシル(持続)	85mg/m ² 200mg/m ² 180mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	2時間 2時間 90分 急速投与 46時間	day1 day1 day1 day1 day1	14日	アプレピタント併用
3	ゲムシタビン+アブラキサン	アブラキサン ゲムシタビン	125mg/m ² 1000mg/m ²	30分 30分	day1, 8, 15 day1, 8, 15	21日	
4	【NAC】GEM+S-1	エスワンタイホウ ゲムシタビン	添付文書に従う 1000mg/m ²	— 30分	day1夕-15朝 day1, 8	21日	手術後10週以内に 術後化学療法として S-1(4投2休)4サイ クルを導入すること

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

胆道がん

No.1

	レジメン名称	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考
1	GS	エスワンタイホウ ゲムシタビン	添付文書に従う 1000mg/m ²	— 30分	day1 夕-15朝 day1, 8	21日	
2	GC	シスプラチン ゲムシタビン	25mg/m ² 1000mg/m ²	1時間 30分	day1, 8 day1, 8	21日	アプレピタント併用
3	ゲムシタビン	ゲムシタビン	1000mg/m ²	30分	day1, 8, 15	28日	

免責:本一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。
また、本一覧を参考にしてレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。