

天草中央総合病院 化学療法レジメン一覧

肺がん(非小細胞肺がん)					催吐リスク
術後化学療法					
Stage I-II, 切除可能 Stage IIIA	UFT療法	1日2-3回 連日 2年間	テガフル・ウラシル配合剤 250mg/m ² /日 BSA<1.3m ² :300mg/day BSA≥1.3m ² :400mg/day 分2-3		
Stage II, 切除可能 Stage IIIA	CDDP(シスプラチン)+VNR(ナベルヒン)療法	4週毎4-6コース	CDDP 80mg/m ² day1 VNR 25mg/m ² day1,8		高
	CDDP(シスプラチン)分割+VNR(ナベルヒン)療法	3週毎4-6コース	CDDP 40mg/m ² day1,8 VNR 25mg/m ² day1,8	高齢者で考慮	高
切除不能、根治照射可能 Stage III B・III C					
切除不能、根治照射可能 Stage III B・III C	weeklyTC療法(RT併用) CBDCA(カルボプラチン)+PTX(パクリタキセル)療法	週1回 6コース	CBDCA AUC2 day1 PTX 40mg/m ² day1	RT 60Gy/30Frと併用 終了後、TC療法を2コース実施	中
切除不能、根治照射可能 Stage III B・III C	CDDP(シスプラチン)+S-1療法(RT併用)	4週毎 2コース +2コース可	CDDP 60mg/m ² day1 S-1 40mg/m ² /回 1日2回 day1-14	RT 60Gy/30Frと併用	高
根治照射後	Durvalmab(イマフィン)療法	2週毎 1年間(26コース)	Durv 10mg/kg day1		最低
切除不能または根治照射不能 Stage III B・III C・IV(進行期)					
ドライバー変異陽性 1次治療					
EGFR遺伝子変異陽性	オンコチニブ(タグリツ)療法	連日 PDIになるまで	オンコチニブ 80mg/日 1日1回 連日		
	ゲフィチニブ(イレッサ)療法	連日 PDIになるまで	ゲフィチニブ 250mg/日 1日1回 連日	高齢者は食後が望ましい	
	エルロチニブ(タセルバ)療法	連日 PDIになるまで	エルロチニブ 150mg/日 1日1回 連日	食事1時間以上前 又は食後2時間以降	
	アファチニブ(ジオトリフ)療法	連日 PDIになるまで	アファチニブ 40mg/日 1日1回 連日	空腹時 50mgまで増量可	
ALK遺伝子転座陽性	アレクチニブ(アレセンサ)療法	連日 PDIになるまで	アレクチニブ 600mg/日 1日2回 連日		
ドライバー変異陰性 1次治療					
	TC療法 CBDCA(カルボプラチン)+PTX(パクリタキセル)	3-4週毎 4-6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 200mg/m ² day1		中
	CBDCA(カルボプラチン)+nab-PTX(アブラキサ)療法	3週毎 4-6コース	CBDCA AUC6 day1 nab-PTX 100mg/m ² day1 8 15		中
	CBDCA(カルボプラチン)+S-1療法	3週毎 6コース	CBDCA AUC5 day1 S-1 40mg/m ² /回 1日2回 day1-14		中
非扁平上皮癌のみ	CBDCA(カルボプラチン)+PEM(アムタ)療法	3週毎 4コース	CBDCA AUC5 day1 PEM 500mg/m ² day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日 SD以上でPEM療法へ移行。	中
非扁平上皮癌のみ	CBDCA(カルボプラチン)+PEM(アムタ)+BV(ベハシスマブ)療法	3週毎 4コース	CBDCA AUC5 day1 PEM 500mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日 SD以上でPEM+BV療法へ移行。	中
非扁平上皮癌のみ	CBDCA(カルボプラチン)+PTX(パクリタキセル)+BV(ベハシスマブ)療法	3週毎 4-6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 200mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1	SD以上でBV療法へ移行。	中
非扁平上皮癌のみ	CDDP(シスプラチン)+PEM(アムタ)療法	3週毎 4コース	CDDP 75mg/m ² day1 PEM 500mg/m ² day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日 SD以上でPEM療法へ移行。	高
	CDDP(シスプラチン)+S-1療法	5週毎 6コース	CDDP 60mg/m ² day8 S-1 40mg/m ² /回 1日2回 day1-21		高
非扁平上皮癌のみ	CBDCA(カルボプラチン)+PEM(アムタ)+Atezolizumab(テセントリク)療法	3週毎 4-6コース	CBDCA AUC6 day1 PEM 500mg/m ² day1 Atezolizumab 1200mg/body day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日 以後、CBDCAを除いて継続。	中
PDL1 TPS≥1%のみ	Pembrolizumab(キイトルーダ)療法	3週毎 PDIになるまで	Pembrolizumab 200mg/body day1		最低
非扁平上皮癌のみ	ABCP療法 Atezolizumab(テセントリク)+BV(ベハシスマブ)+CBDCA(カルボプラチン)+PTX(パクリタキセル)	3週毎 4-6コース	Atezolizumab 1200mg/body day1 BV 15mg/kg day1 CBDCA AUC6 day1 PTX 200mg/m ² day1	SD以上でBV+Atezolizumab療法へ移行。	中
維持療法					
非扁平上皮癌のみ 2次療法以降も使用	PEM(アムタ)療法	3週毎 4コース	PEM 500mg/m ² day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日	低
非扁平上皮癌のみ	PEM(アムタ)+BV(ベハシスマブ)療法	3週毎 4コース	PEM 500mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1	【支】シアノバラミン 9週毎筋注 【支】バンピタン1g 1日1回連日	低
非扁平上皮癌のみ	BV+Atezolizumab(テセントリク)療法	3週毎 PDIになるまで	Atezolizumab 1200mg/body day1 BV 15mg/kg day1		低
2次治療以降					
	Atezolizumab(テセントリク)療法	3週毎 PDIになるまで	Atezolizumab 1200mg/body day1		最低
腺癌の場合は PDL1 TPS≥1%のみ	Nivolumab(オプジーホ)療法	2週毎 PDIになるまで	Nivolumab 240mg/body day1		最低
	RAM(ラムシルマブ)+DTX(トセタキセル)療法	3週毎 PDIになるまで	RAM 10mg/kg day1 DTX 60mg/m ² day1		低
	DTX(トセタキセル)療法	3週毎 PDIになるまで	DTX 60mg/m ² day1		低
	S-1療法	3週毎 PDIになるまで	S-1 40mg/m ² /回 1日2回 day1-14		最低
	VNR(ナベルヒン)療法	3週毎 PDIになるまで	VNR 25mg/m ² day1,8		最低
肺がん(小細胞肺がん)					
1次治療					
	IP療法 CDDP(シスプラチン)+CPT-11(イリリテカン)	4週毎 4-6コース	CDDP 60mg/m ² day1 CPT-11 60mg/m ² day1,8,15		高
	PE療法 CDDP(シスプラチン)+ETP(エトホシト)	4週毎 4-6コース	CDDP 80mg/m ² day1 ETP 100mg/m ² day1-3		高
	PE療法(放射線併用) CDDP(シスプラチン)+ETP(エトホシト)	4週毎 6コース	CDDP 80mg/m ² day1 ETP 100mg/m ² day1-3		高
	CBDCA(カルボプラチン)+CPT-11(イリリテカン)療法	4週毎 4コース	CBDCA AUC5 day1 CPT-11 50mg/m ² day1,8,15		中
	CBDCA(カルボプラチン)+ETP(エトホシト)療法	4週毎 4コース	CBDCA AUC5 day1 ETP 100mg/m ² day1-3		中
	CBDCA(カルボプラチン)+ETP(エトホシト)+Atezolizumab(テセントリク)療法	3週毎 4コース	CBDCA AUC5 day1 ETP 100mg/m ² day1-3 Atezolizumab 1200mg/body day1	SD以上でAtezolizumab維持療法へ移行。	中
維持療法					
	Atezolizumab(テセントリク)維持療法	3週毎 PDIになるまで	Atezo 1200mg/body day1		最低
2次治療以降					
	AMR(カルゼト)療法	3週毎 PDIになるまで	AMR 40mg/m ² day1-3		中
	NGT(ハイカムチン)療法	4週毎 PDIになるまで	NGT 1.0mg/m ² day1-5		中

2020.7 新規追加

2020.7 新規追加

2020.7 新規追加

2020.7 新規追加

	CPT-11(イリリナカ)療法	4週毎 6コース	CPT-11 100mg/m ² day1,8,15		中
乳がん					
周術期					
内分泌療法 ER陽性例に使用					
	抗エストロゲン薬(5-10年間)±LH-RHアナログ				
閉経前	TAM(タモキシフェン) ±LPR (リュープロレリン)	5-10年間 (LPRは2年間)	TAM 20mg 1日1回 (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)		
	TOR(トレミフェン) ±LPR (リュープロレリン)	5-10年間 (LPRは2年間)	TOR 40mg 1日1回 (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)	TORはTAMで副作用が生じた場合に考慮	
閉経後	AI(アロマターゼ阻害薬)(5年間)				
	ANA(アナストロゾール)	5年間	ANA 1mg 1日1回 連日		
	LET(レトゾール)	5年間	LET 2.5mg 1日1回 連日		
化学療法					
	EC療法 EPI(エピルビシン) +CPA(エンドキサン)	3週毎 4コース	EPI 90(100)mg/m ² day1 CPA 600(500)mg/m ² day1		高
	AC療法 ADM(ドキシフルビシン) +CPA(エンドキサン)	3週毎 4コース	ADM 60mg/m ² day1 CPA 600mg/m ² day1		高
	dose-dense AC療法 ADM(ドキシフルビシン) +CPA(エンドキサン)	2週毎 4コース	ADM 60mg/m ² day1 CPA 600mg/m ² day1	d3 PEG-G-CSF(ジ-ラスタ注)を投与	高
	dose-dense PTX(パクリタキセル)療法	2週毎 4コース	PTX 210mg/m ² day1	d3 PEG-G-CSF(ジ-ラスタ注)を投与	低
	TC療法 DTX(ドセタキセル) +CPA(エンドキサン)	3週毎 4コース	DTX 75mg/m ² day1 CPA 600(500)mg/m ² day1		中
	DTX(75)療法	3週毎 4コース	DTX 75mg/m ² day1	当院ではEC終了後に投与する	低
	wPTX(パクリタキセル)療法	週1回 12コース	PTX 80mg/m ² day1		低
抗HER2療法					
	wPTX(パクリタキセル) +Tr(トラスツスマブ)療法	週1回 12コース	PTX 80mg/m ² day1 Tr 2mg/kg day1 (初回など4mg/kg)	終了後はTr療法を合計1年間	低
	Tr(トラスツスマブ)療法	3週毎 17コース	Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		最低
	DTX+HP療法 DTX(ドセタキセル) +Tr(トラスツスマブ) +Per(ハーゼット)	3週毎 4コース	DTX 75mg/m ² day1 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)	終了後はHP療法を合計1年間	低
	HP療法 Tr(トラスツスマブ) +Per(ハーゼット)	3週毎 4コース	Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)		最低
転移・再発					
内分泌療法 Visceral Crisisや内分泌抵抗性では化学療法、術後内分泌療法から1年以上経過後再発で同じ薬剤使用可能 術後内分泌療法開始1年未満再発 2次治療から開始					
閉経前 1次治療					
	TAM(タモキシフェン) ±LPR (リュープロレリン)	PDになるまで	TAM 20mg 1日1回 (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)		
	TOR(トレミフェン) ±LPR (リュープロレリン)	PDになるまで	TOR 120mg 1日1回 (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)		
閉経前 2次治療					
	Palbo(イブランス) +SERD(フェソドテックス) +LPR (リュープロレリン)療法	4週毎 PDになるまで	Palbo 125mg 1日1回day1-21 SERD 500mg day1 (最初は、初回,2週後,4週後に投与) (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)	Palbo 主に好中球減少に伴い、 125→100→75mgへ減量	
	Abema(ペ-ジニオ) +SERD(フェソドテックス) +LPR (リュープロレリン)療法	4週毎 PDになるまで	Abema 150mg 1日1回 連日 SERD 500mg day1 (最初は、初回,2週後,4週後に投与) LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回	下痢対策 ロペラミド	
	AI ±LPR (リュープロレリン)	PDになるまで	AI ANAまたはLETのいずれか (LPR 3.75mg/月1回 または SR11.25mg 3か月1回)		
閉経後 1次治療					
	ANA(アナストロゾール)	PDになるまで	ANA 1mg 1日1回 連日		
	LET(レトゾール)	PDになるまで	LET 2.5mg 1日1回 連日		
	SERD(フェソドテックス)療法	4週毎 PDになるまで	SERD 500mg day1 (最初は、初回,2週後,4週後に投与)		
	Palbo(イブランス) +LET(レトゾール)療法	4週毎 PDになるまで	Palbo 125mg 1日1回day1-21 LET2.5mg 1日1回 連日		
	Abema(ペ-ジニオ) +AI(ANA or LET)療法	4週毎 PDになるまで	Abema 150mg 1日1回 連日 AI ANAまたはLETのいずれか	下痢対策 ロペラミド	
閉経後 2次治療					
	Palbo(イブランス) +SERD(フェソドテックス)療法	4週毎 PDになるまで	Palbo 125mg 1日1回day1-21 SERD 500mg day1 (最初は、初回,2週後,4週後に投与)	Palbo 主に好中球減少に伴い、 125→100→75mgへ減量	
	Abema(ペ-ジニオ) +SERD(フェソドテックス)療法	4週毎 PDになるまで	Abema 150mg 1日1回 連日 SERD 500mg day1 (最初は、初回,2週後,4週後に投与)	下痢対策 ロペラミド	
	TAM(タモキシフェン)	PDになるまで	TAM 20mg 1日1回		
	EXE(エキセメスタン) +EVE(アフィニール)療法	PDになるまで	EXE 25mg 1日1回 EVE 10mg 1日1回	口内炎、RASH対策	
	MPA(ヒスロンH)療法	PDになるまで	MPA 1回200mg 1日3回		
化学療法 基本は単剤逐次投与であるが、高い奏効を期待したい場合は併用療法検討					
1次治療					
life threateningな状態 では推奨	BV(ア-ラスチン) +PTX(パクリタキセル)療法	4週毎 PDになるまで	BV 10mg/kg day1,15 PTX 70-90mg/m ² day1,8,15		低
	wPTX(パクリタキセル)療法	週1回 PDになるまで	PTX 80mg/m ² day1	適宜休業 3投1休、2投1休で投与	低
	DTX(60)療法	3週毎 PDになるまで	DTX 60mg/m ² day1		低
	EC療法	3週毎 PDになるまで	EPI 90mg/m ² day1 CPA 600mg/m ² day1	減量を考慮	高
	AC療法	3週毎 PDになるまで	ADM 60mg/m ² day1 CPA 600mg/m ² day1	減量を考慮	高
	S-1(ティーエスワン)療法	3週毎 PDになるまで	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-14		

PDL1陽性 ER HER2陰性例	nab-PTX(アブラキサン) +Atezolizumab(テセントリカ)療法	3週毎 PDIになるまで	nab-PTX 1000mg/m ² day1,8,15 Atezolizumab 840mg/body day1		低
2次治療					
	Eribulin(ハラウエン)療法	3週毎 PDIになるまで	ERI 1.4mg/m ² day1 8		低
	GEM(ケムシタビ)療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1250mg/m ² day1,8		低
	VNB(ナヘルビン)療法	3週毎 PDIになるまで	VNB 25mg/m ² day1,8		最低
	nab-PTX(アブラキサン)療法	3週毎 PDIになるまで	nab-PTX 260mg/m ² day1		低
	Cape(カヘンタビ) A法	4週毎 PDIになるまで	カヘンタビ 1650mg/m ² /日 1日2回 d1-21		
	Cape(カヘンタビ) B法	3週毎 PDIになるまで	カヘンタビ 2500mg/m ² /日 1日2回 d1-14		
BRCAnessのみ	Olaraprib(リムバール)療法	連日 PDIになるまで	1回300mg 1日2回		
抗HER2療法					
1次治療	DTX+HP療法	3週毎 PDIになるまで	DTX 60mg/m ² day1 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)	DTX 副作用が生じたら、 HP療法へ移行する	低
2次治療	T-DM1(カトサイ)療法	3週毎 PDIになるまで	T-DM1 3.6mg/kg day1		低
3次治療	細胞障害性抗がん薬+Tr(トラスツマブ)±Per(パニテト)				
	S-1+Tr療法	3週毎 PDIになるまで	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-14 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		
	Eribulin+Tr療法	3週毎 PDIになるまで	ERI 1.4mg/m ² day1 8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		低
	GEM+Tr療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1250mg/m ² day1,8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		低
	VNB+Tr療法	3週毎 PDIになるまで	VNB 25mg/m ² day1,8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		最低
	nab-PTX+Tr療法	3週毎 PDIになるまで	nab-PTX 260mg/m ² day1 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg)		低
	CPT-11+Tr療法	6週毎 PDIになるまで	CPT-11 100mg/m ² day1,8,15,22 Tr 6mg/kg day1,22 (初回など8mg/kg)		中
	weeklyPTX+HP療法	3週毎 PDIになるまで	PTX 80mg/m ² day1,8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)		低
	GEM+HP療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1250mg/m ² day1,8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)		低
	VNB+HP療法	3週毎 PDIになるまで	VNB 25mg/m ² day1,8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)		最低
	Eribulin+HP療法	3週毎 PDIになるまで	ERI 1.4mg/m ² day1 8 Tr 6mg/kg day1 (初回など8mg/kg) Per 420mg/body(初回のみ840mg)		低
	Lap(タイクルブ) +Cap(カヘンタビ)療法	3週毎 PDIになるまで	Lap 1250mg/日 1日1回 空腹時 Cap 2000mg/m ² /日 1日2回 day1-14朝	RASH対策 HFS対策	

2020.7 新規追加

大腸がん

術後4-8週ごろまでに開始し、6ヵ月投与が標準。症例により3ヶ月投与も考慮。					
stageII-III	UFT/LV(レボレボネート)療法	5週毎 5コース			
stageII-III	カペシタビン療法	3週毎 8コース	カヘンタビ 2500mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝	手足症候群対策 ヘパリン類似物質軟膏 またはローション	
high risk stageII stageIII	mFOLFOX6療法	2週毎 12コース	L-OHP 85mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続		中
high risk stageII stageIII	XELOX療法	3週毎 8コース	L-OHP 130mg/m ² day1 カヘンタビ 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝	手足症候群対策 ヘパリン類似物質軟膏 またはローション	中
StageIV,再発症例の治療					
1次治療	L-OHP、CPT-11のいずれか1剤+フッ化ピリミジン系薬剤+BV、抗EGFR抗体のいずれか1剤				
2次治療	L-OHP、CPT-11未使用の1剤+フッ化ピリミジン系薬剤+BV、抗EGFR抗体のいずれか1剤				
3次治療	未使用であれば抗EGFR抗体±CPT-11、Regorafenib、TAS102				
※抗EGFR抗体(Cmab,Pmab)はRAS野生型の場合のみ使用可能。					
1次治療					
	mFOLFOX6(±BV)療法	2週毎 PDIになるまで	(BV 5mg/kg day1) L-OHP 85mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続		中
	FOLFIRI(±BV)療法	2週毎 PDIになるまで	(BV 5mg/kg day1) CPT-11 150mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続		中
RAS野生型のみ使用	FOLFIRI+Pmab療法	2週毎 PDIになるまで	Pmab 6mg/kg day1 CPT-11 150mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	中
	s5FULV2(±BV)療法	2週毎 PDIになるまで	(BV 5mg/kg day1) I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続	主にFOLFOX、FOLFIRIからの維持 療法として使用。	低
RAS野生型のみ使用	s5FULV2+Pmab療法	2週毎 PDIになるまで	Pmab 6mg/kg day1 I-LV 200mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	低

	XELOX(±BV)療法	3週毎 PDIになるまで	L-OHP 130mg/m ² day1 カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)		中
	XELOX+Pmab療法	3週毎 PDIになるまで	Pmab 6mg/kg day1 L-OHP 130mg/m ² day1 カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝		中
	Xeloda(±BV)療法	3週毎 PDIになるまで	カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)	手足症候群対策 ヘパリン類似物質軟膏 またはローション	低
	SOX(±BV)療法	3週毎 PDIになるまで	L-OHP 130mg/m ² day1 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)		中
	SOX+Cmab療法	3週毎 PDIになるまで	Cmab 250mg/m ² day1 8 15 (初回のみ400mg/m ²) L-OHP 130mg/m ² day1 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝		中
	S-1(±BV)療法	3週毎 PDIになるまで	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)		低

2次治療

	XELIRI(±BV)療法	3週毎 PDIになるまで	CPT-11 200mg/m ² day1 カヘシタヒン 1600mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)	手足症候群対策 ヘパリン類似物質軟膏 またはローション	中
RAS野生型のみ使用	XELIRI+Cmab療法	3週毎 PDIになるまで	Cmab 250mg/m ² day1 8 15 (初回のみ400mg/m ²) CPT-11 200mg/m ² day1 カヘシタヒン 1600mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝	手足症候群対策 ヘパリン類似物質軟膏 またはローション	中
	IRIS(±BV)療法	4週毎 PDIになるまで	CPT-11 125mg/m ² day1 S-1 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 5mg/kg day1, 8)		中
RAS野生型のみ使用	Cmab(アークタックス)療法	週1回 PDIになるまで	Cmab 250mg/m ² day1 (初回のみ400mg/m ²)	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	最低
RAS野生型のみ使用	Cmab(アークタックス) +CPT-11療法	2週毎 PDIになるまで	Cmab 250mg/m ² day1 8 (初回のみ400mg/m ²) CPT-11 150mg/m ² day1	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	中
RAS野生型のみ使用	Pmab(ヘクティバックス) (±CPT-11)療法	2週毎 PDIになるまで	Pmab 6mg/kg day1 (CPT-11 150mg/m ² day1)	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	中 最低

3次治療以降

	Regorafenib (スチパーカ)療法	4週毎 PDIになるまで	レゴラフェニブ160mg/日 1日1回 食後 3週服薬 1週休薬	80mg/日より開始、漸増例あり。 手足症候群対策 保湿剤	
	TAS-102(ロンサーフ)療法	4週毎 PDIになるまで	トリフルリジン 35mg/m ² /日 1日2回 朝夕食後 day1-5 8-12		

肛門管がん

初発

	MMC(マイトマイシン) +5FU(フルオロウラシル)療法 (放射線併用)	4週毎 2コース	MMC 8mg/m ² day1 5-FU 800mg/m ² day1-4	36Gy/20Fr+24Gy/12Fr 計59.6Gy	低
--	---	----------	---	--------------------------------	---

再発

	FP療法 5-FU(フルオロウラシル) +CDDP(シスプラチン)	4週毎 PDIになるまで	CDDP 75mg/m ² day1 5-FU 750mg/m ² day1-5		高
--	---	--------------	---	--	---

胃がん

術後化学療法 術後6週以内に開始

	S-1療法	6週毎 8サイクル	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-28		
	XELOX療法	3週毎 8コース	L-OHP 130mg/m ² day1 カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)		中
	S-1 +DTX(トセタキセル)療法	3週毎 6コース	DTX 40mg/m ² day1 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-14	1コース目はS-1のみ投与 2-7コース目はS-1+DTX投与 以後、通算1年になるまで、S-1療法を継続する	低

治療切除不能進行・再発胃がんに対する化学療法

1次治療

	S-1 +CDDP(シスプラチン)療法	5週毎 PDIになるまで	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-21 CDDP60mg/m ² day8	CDDPIは6コースまで投与。 以後S-1のみ継続する。	高
	SOX療法	3週毎 PDIになるまで	L-OHP 100mg/m ² day1 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)	2週服薬 1週休薬 S1+CDDPより高齢者向き	中
	XELOX療法	3週毎 PDIになるまで	L-OHP 130mg/m ² day1 カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 (BV 7.5mg/kg day1)	2週服薬 1週休薬	中
HER2陽性の場合のみ	XP +Tr(トラスツマブ)療法	3週毎	Tr 6mg/kg day1 (初回などは8mg/kg) カヘシタヒン 2000mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝 CDDP60mg/m ² day1	CDDP 7コース以降 投与不可	高

2次治療

	wPTX(ハクリタキセル) +RAM(サイラムザ)療法	4週毎 PDIになるまで	PTX 80mg/m ² day1,8,15 RAM 6mg/kg day1,15		低
	nab-PTX(アブラキサン) +RAM(サイラムザ)療法	4週毎 PDIになるまで	nab-PTX 100mg/m ² day1,8,15 RAM 6mg/kg day1,15		低
	RAM(サイラムザ)療法	2週毎 PDIになるまで	RAM 6mg/kg day1		最低
	weeklyPTX,weekly nab-PTX,DTX				低

3次治療

	Nivo(オプジーホ)療法	2週毎 PDIになるまで	Nivo 240mg/body day1		最低
	CPT-11(イリリテカン)療法	6週毎 PDIになるまで	CPT-11 100mg/m ² day1,8,15,22		中

食道がん					
1次治療					
	FP療法 5-FU(フルオロウラシル) +CDDP(シスプラチン)	4週毎 PDIになるまで	CDDP 80mg/m ² day1 5-FU 800mg/m ² day1-5		高
	FP療法 RT併用 5-FU(フルオロウラシル) +CDDP(シスプラチン)	4週毎 PDIになるまで	CDDP 70mg/m ² day1 5-FU 700mg/m ² day1-4		高
2次治療					
	DTX療法	3週毎 PDIになるまで	DTX 60-70mg/m ² day1		低
	wPTX(パクリタキセル)療法	8週毎 PDIになるまで	PTX 100mg/m ² day1,8,15,22,29,36		低

頭頸部がん					
	Nivo(オプジーボ)療法	2週毎 PDIになるまで	Nivo 240mg/body day1		最低
	Cmab(アークタックス)療法	週1回 PDIになるまで	Cmab 250mg/m ² day1 (初回のみ400mg/m ²)	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	最低
	weeklyPTX(パクリタキセル) +Cmab(アークタックス)療法	週1回 PDIになるまで	PTX 80mg/m ² day1 Cmab 250mg/m ² day1 (初回のみ400mg/m ²)	RASH対策 保湿剤、外用ステロイド ミノマイシン内服	低
	S-1療法	3週毎	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-14		
	UFT療法	連日	UFT 300mg/m ² /日 1日2-3回に分けて服用		
	PTX(パクリタキセル)療法	週1回を6回投与し、day49ま で休薬 PDIになるまで	PTX 100mg/m ² day1		低

卵巣がん					
術後化学療法・プラチナ感受性再発					
	monthly TC療法 CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	4週毎 6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 180mg/m ² day1		高
	TC療法(3週毎) CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	3週毎 6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 180mg/m ² day1		高
	weekly TC療法 CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	4週毎 6コース	CBDCA AUC1.5 day1,8,15 PTX 70mg/m ² day1,8,15		中
	TC+Bevacizumab療法	3週毎 6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 180mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1	終了後Bevacizumab療法へ移行	高
	Bevacizumab療法	3週毎	BV 15mg/kg day1		最低
・初発の場合は BRCAnessのみ ・再発の場合はPt併 用ケモでPR症例	olaparib療法	連日 PDIになるまで	1回300mg 1日2回		
	monthly DC療法	3週毎 6コース	CBDCA AUC5 day1 DTX 70mg/m ² day1	PTXが使用できない場合	高
	CPT-P療法	4週毎 PDIになるまで	CDDP 60mg/m ² day1 CPT-11 60mg/m ² day1,8,15		高
プラチナ抵抗性再発					
	monthly DTX療法	3週毎 PDIになるまで	DTX 70mg/m ² day1		低
	weekly PTX療法	4週毎 PDIになるまで	PTX 80mg/m ² day1,8,15		低
	Doxil(トキシル)療法	4週毎 PDIになるまで	Doxil 40mg/m ² day1		中
	Doxil(トキシル) +Bevacizumab(アバスタチン)療 法	4週毎 PDIになるまで	Doxil 40mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1		中
	GEM(ゲムシタビン)療法	4週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1,8,15		低
	CPT-11(イリリチン)療法	4週毎 PDIになるまで	CPT-11 100mg/m ² day1,8,15		中

子宮体がん(子宮内膜がん)					
術後化学療法					
	monthly TC療法 CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	4週毎 6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 180mg/m ² day1		高
	TC療法(3週毎) CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	3週毎 6コース	CBDCA AUC6 day1 PTX 180mg/m ² day1		高
	weekly TC療法 CBDCA(カルボプラチン) +PTX(パクリタキセル)	4週毎 6コース	CBDCA AUC1.5 day1,8,15 PTX 70mg/m ² day1,8,15		中
	AP療法 ADM(トキシルピジン) +CDDP(シスプラチン)	4週毎 6コース	CDDP 50mg/m ² day1 ADM 60mg/m ² day1		高
進行・再発					
	GD療法 GEM(ゲムシタビン) +DTX(トキシル)	3週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1,8 DTX 60mg/m ² day1		中
	IFM(イマチニブ)療法	2週毎 PDIになるまで	IFM 1200mg/m ² day1-5		高
	monthly PTX療法	3週毎 PDIになるまで	PTX 180mg/m ² day1		低

子宮頸がん					
	weekly CDDP(シスプラチン)療 法(RT併用)	週1回 6コース	CDDP 40mg/m ² day1		中
	TC+Bevacizumab療法	3週毎 6コース	CBDCA AUC5 day1 PTX 175mg/m ² day1 BV 15mg/kg day1		高
	CPT-P療法	4週毎 PDIになるまで	CDDP 60mg/m ² day1 CPT-11 60mg/m ² day1,8,15		高

胚細胞性腫瘍					
	BEP療法	3週毎 最大4コース	BLM 20mg/m ² day2,9,16 ETP 100mg/m ² day1-5 CDDP 20mg/m ² day1-5		中

膵臓がん					
若年者 PS良好者	FOLFIRINOX療法	2週毎 PDIになるまで	L-OHP 85mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 CPT-11 180mg/m ² day1 5-FU 急速 400mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続		高

	mFOLFIRINOX療法	2週毎 PDIになるまで	L-OHP 85mg/m ² day1 I-LV 200mg/m ² day1 CPT-11 150mg/m ² day1 5-FU 2400mg/m ² day1 46時間持続		高
	GEM(ゲムシタビン) +nab-PTX(アブラキサソ)療法	4週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 15 nab-PTX 125mg/m ² day1 8 15		低
	GEM(ゲムシタビン)療法	4週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 15		低
	GEM(ゲムシタビン) +S-1療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝		低

胆管がん

1次治療

	GC療法 GEM(ゲムシタビン) +CDDP(シスプラチン)療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 CDDP 25mg/m ² day1 8		中
	GEM(ゲムシタビン) +S-1療法	3週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1夕-15朝		低

2次治療

	GEM(ゲムシタビン)療法	4週毎 PDIになるまで	GEM 1000g/m ² day1 8 15		低
	S-1療法	3週毎 PDIになるまで	S-1 80mg/m ² /日 1日2回 day1-15		

悪性リンパ腫

	CHOP療法	3週毎 3-8コース	VCR 1.4mg/m ² day1 DXR 50mg/m ² day1 CPA 750mg/m ² day1 PSL 60mg/m ² day1-5(内服)		中
	THPCOP療法	3週毎 3-8コース	VCR 1.4mg/m ² day1 THP 50mg/m ² day1 CPA 750mg/m ² day1 PSL 60mg/m ² day1-5(内服)		中
	BEN(トリアキソ)療法	4週毎 6コース	BEN 120 day1-2		中
	GDP療法	4週毎 6コース	GEM 1000mg/m ² day1,8 CDDP 75mg/m ² day1 DEX 40mg/body day1-3		高
	R-CHOP療法	3週毎 3-8コース	RTM 375mg/m ² day1 VCR 1.4mg/m ² day2 DXR 50mg/m ² day2 CPA 750mg/m ² day2 PSL 60mg/m ² day2-6(内服)		中
	R-THPCOP療法	3週毎 3-8コース	RTM 375mg/m ² day1 VCR 1.4mg/m ² day2 THP 50mg/m ² day2 CPA 750mg/m ² day2 PSL 60mg/m ² day2-6(内服)		中
	R-B療法	4週毎 6コース	RTM 375mg/m ² day1 BEN 90 day2-3		中
	R-GDP療法	4週毎 6コース	RTM 375mg/m ² day1 GEM 1000mg/m ² day2,9 CDDP 75mg/m ² day2 DEX 40mg/body day2-4		高
	GB療法 G(ガザイハ) +B(トリアキソ)	4週毎 6コース	G:Obinutuzumab 1000mg/body day1 (初回のみday8,15も投与) BEN 90 day2-3		中
	Obinutuzumab療法 (ガザイハ単剤維持)	8週毎 最長2年間	Obinutuzumab 1000mg/body day1	GB療法に引き続き投与	最低
	Rituximab療法	4週毎 1-8コース	RTM 375mg/m ² day1		最低
	Rituximab療法	週1回 1-8コース	RTM 375mg/m ² day1		最低
CCR4陽性例のみ	Mogamulizumab療法	週1回 8コース	Moga 1.0mg/kg day1		最低

慢性骨髄性白血病(CML)

	Imatinib(イマチニブ)療法	連日 PDIになるまで	400mg/回 1日1回 連日		
	Nilotinib(ニロチニブ)療法	連日 PDIになるまで	300mg/回 1日2回 連日		
	Dasatinib(ダサチニブ)療法	連日 PDIになるまで	100mg/回 1日1回 連日		
	Bosutinib(ボスチニブ)療法	連日 PDIになるまで	500mg/回 1日1回 連日		

骨髄異形成症候群(MDS)

	Azacitidine(アザシチジン)療法	4週毎 PDIになるまで	AZA 75mg/m ² day1-7 (当院では治療日の関係でday1-4、 day8-10で投与)		中
--	-----------------------	--------------	--	--	---

多発性骨髄腫(MM)

	BD療法 BOR(ベルケイト) +DEX(デキサメタゾン)	5週毎 PDIになるまで	BOR 1.3mg/m ² day1,8,15,22 DEX 12-20mg day1,2,8,9,15,16,22,23	治療日の関係で変則投与。 DEX 内服(デカドロン)での投与も 可能。	
	VCD療法 BOR(ベルケイト) +CPA(エンドキサン) +DEX(デキサメタゾン)	5週毎 PDIになるまで	BOR 1.3mg/m ² day1,8,15,22 CPA 300mg day1,8,15,22 DEX 12-20mg day1,2,8,9,15,16,22,23	治療日の関係で変則投与。	
	VRd療法 BOR(ベルケイト) +Len(レプラスト) +DEX(デキサメタゾン)	4週毎 PDIになるまで	BOR 1.3mg/m ² day1,8,15 Len 15mg day1-21 DEX 10mg day1,8,15,22	レプラミド処方時は院内調剤。	
	Pomalidomide(ポマリドミド) +DEX療法	4週毎 PDIになるまで	Pomalidomide 4mg day1-21 DEX 20-40mg day1,8,15,22	ポマリドミド処方時は院内調剤。	
	Rd療法 Len(レプラスト) +DEX(デキサメタゾン)	4週毎 PDIになるまで	Len 5-25mg day1-21 DEX 20-40mg day1,8,15,22	レプラミド処方時は院内調剤。	
	VMD療法	5週毎 PDIになるまで	BOR 1.3mg/m ² day1,8,15,22 L-PAM 9mg/m ² day1-4 DEX 8mg day1,8,15,22		
	MP療法 L-PAM(アルケラン) +PSL(プレドニゾロン)	8週毎 PDIになるまで	L-PAM 9mg/m ² day1-4 PSL 60mg/m ² day1-4		

真性多血症 血小板増多症

	HU(ハイドレア)療法	連日 PDIになるまで	500mg~2000mg 分1~3		
--	-------------	-------------	-------------------	--	--

軟部腫瘍

	AP療法 ADM(ドキシルビシン) +CDDP(シスプラチン)	4週毎 PDIになるまで	CDDP 80mg/m ² day1 ADM 20mg/m ² day1-3	高	2020.7 新規追加
--	---------------------------------------	--------------	---	---	-------------

がん診療レジデントマニュアル(医学書院:2019.10.15発行参照)
処方確認時は添付文書を必ず参照すること

支持療法

制吐剤

高リスク	アプレピタントカプセル	125mg 分1 day1 80mg 分1 day2-3	全リスク下記を適宜検討 予測性嘔吐に対して ロラゼパム0.5mg 分1 投与前
	パロノセトロン注	0.75mg day1	
	デキサメタゾン	9.9mg day1 DIV 8mg 分2 day2-4 p.o	
中等度リスク	パロノセトロン注	0.75mg day1	
	デキサメタゾン	6.6mg day1 DIV 8mg 分2 day2-3 p.o	
低リスク	デキサメタゾン	6.6mg day1 DIV	
最低リスク	予防投与なし		

2020.3.3 薬剤部作成
2020.7.1 改訂