

非小細胞肺がん

No	レジメン名（投与量）	1サイクル（日）
1	キイトルーダ（200）	21
2	キイトルーダ（400）	42
3	CBDCA+PEM+キイトルーダ（5/500/200）	21
4	CBDCA+PTX+BEV+テセントリク（6/200/15/1200）	21
5	BEV+テセントリク（15/1201）（維持療法）	21
6	オブジーボ+ヤーボイ（360/1）	42
7	CDDP+PEM（75／500）	21
8	CDDP+GEM（80／1000）	21
9	S1+CDDP（80/60）	35
10	S1+CBDCA（80/5）	21
11	CBDCA+nab-PTX（6/100）	21
12	CBDCA+PEM（5/500）	21
13	DTX+RAM（60/10）	21
14	オブジーボ（240）	14
15	テセントリク（1200）	21
16	PEM（500）（維持療法）	21
17	IRI（100）	21
18	DTX（60）	21
19	weekly CDDP+IRI（25/60）	14
20	PEM+キイトルーダ（500/200）（維持療法）	21

2025.3作成

No.1

キイトルーダ200

1コース(21日間)

※非小細胞肺がん

1コース(21日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	22日目
1	生理食塩液 50mL(点滴ライン確保用)	FREE	●		●
2	キイトルーダ点滴静注 200mg 生理食塩液 100mL	30分	●		●
3	生理食塩液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●		●

No.2

キイトルーダ400

1コース(42日間)

※非小細胞肺がん

1コース(42日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	43日目
1	生理食塩液 50mL(点滴ライン確保用)	FREE	●		●
2	キイトルーダ点滴静注 400mg 生理食塩液 100mL	30分	●		●
3	生理食塩液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●		●

No.3

1コース(21日間)

CBDCA+PEM+キイトルーダ療法			【高度催吐性リスクレジメン】							
			1コース(21日間)							
順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●							●
2	キイトルーダ点滴静注 200mg 生理食塩液 100mL	30分	●							●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●							●
4	アリムタ注射用 500mg/m ² 生理食塩液 100mL	10分	●							●
5	パラプラチン注射液 AUC5 生理食塩液250mL	60分	●							●
6	生理食塩液 50mL	FREE	●							●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●				

□パンピタン末はアリムタ投与7日以上前から最終投与後22日まで

No.4

1コース(21日間)

CBDCA+PTX+BEV+テセントリク療法

【高度催吐性リスクレジメン】

			1コース(21日間)							
順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	・・・	21日目	22日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●							●
1	生理食塩液 50mL	FREE	●							●
2	テセントリク点滴静注 1200mg/body 生理食塩液250mL	60分	●							●
3	生理食塩液 50mL (点滴ライン洗浄用)	FREE	●							●
4	アバスチン点滴静注 15mg/kg 生理食塩液 100mL	90分	●							●
5	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 3V ガスター注射液20mg 1A アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●							●
6	パクリタキセル注 200mg/m ² 生理食塩液 500mL	180分	●							●
7	パラプラチン注射液 AUC5 生理食塩液250mL	60分	●							●
8	生理食塩液 50mL	FREE	●							●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●				

※ビラノアは院内で内服済み。

No.5

1コース(21日間)

BEV+テセントリク療法

【高度催吐性リスクレジメン】

			1コース(21日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	生理食塩液 50mL	FREE	●				●
2	テセントリク点滴静注 1200mg/body 生理食塩液250mL	60分	●				●
3	生理食塩液 50mL (点滴ライン洗浄用)	FREE	●				●
4	アバスチン点滴静注 15mg/kg 生理食塩液 100mL	90分	●				●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

★CBDCA+PTX+BEV+テセントリク4-6コース後、BEV+テセントリク維持療法。

No.6

オプジーボ+ヤーボイ

1コース(42日間)

※非小細胞肺癌

1コース(42日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	22日目	・・・	43日目
1	生理食塩液 50mL(点滴ライン確保用)	FREE	●		●		●
2	オプジーボ点滴静注 360mg/body 生理食塩液 100mL	30分	●		●		●
3	生理食塩液 50mL	30分	●		—		●
4	ヤーボイ点滴静注 1mg/kg 生理食塩液 100mL	30分	●		—		●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●

No.7

1コース(21日間)

CDDP+PEM療法

【高度催吐性リスクレジメン】

1コース(21日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1.5V (9.9mg) アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●							●
2	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	120分	●							●
3	フロセミド注20mg 1A 生理食塩液 50mL	FREE	●							●
4	生理食塩液 50mL (洗浄用)	FREE	●							●
5	アリムタ注射用 500mg/m ² 生理食塩液 100mL	10分	●							●
6	生理食塩液 100mL	30分	●							●
7	シスプラチン注 75mg/m ² 生理食塩液500mL	120分	●							●
8	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	120分	●							●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●				

□パンビタン末はアリムタ投与7日以上前から最終投与後22日まで

★シスプラチンの総投与量300mg～500mg/m²以上で聴力障害(高音域)が起きやすい。

No.8

1コース(21日間)

CDDP+GEM療法

【高度催吐性リスクレジメン】

			1コース(21日間)								
順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	8日目	・・・	21日目	22日目
	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	—					●			—
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1.5V (9.9mg) アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●					—			●
2	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	120分	●					—			●
3	フロセミド注20mg 1A 生理食塩液 50mL	FREE	●					—			●
4	生理食塩液 50mL (洗浄用)	FREE	●					—			●
5	ゲムシタビン 1000mg/m ² 生理食塩液 100mL	30分	●					●			●
6	シスプラチン注 80mg/m ² 生理食塩液500mL	120分	●					—			●
7	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	120分	●					—			●
	生理食塩液 50mL	FREE	—					●			—
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●		—			—

★シスプラチンの総投与量300mg～500mg/m²以上で聴力障害(高音域)が起きやすい。

No.9

S1+CDDP療法

【高度催吐性リスクレジメン】

			1コース(35日間)											
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	8日目	9日目	10日目	11日目	・・・	21日目	22日目	・・・	35日目	36日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1.5V(9.9mg) アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分			●									
2	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	60分			●									
3	フロセミド注20mg 1A 生理食塩液 50mL	FREE			●									
4	生理食塩液 50mL (ライン洗浄用)	FREE			●									
5	シスプラチン注 60mg/m ² 生理食塩液500mL	60分			●									
6	ソリタ-T2号 500mL 硫酸マグネシウム補正液(1mEq/mL) 5mL	60分			●									
内服	エスエーワン(S-1) 1回40mg/m ² 1日2回 BSA<1.25m ² 40mg/回 1.25m ² ≦BSA<1.5m ² 50mg/回 1.5m ² ≦BSA 60mg/回		● (朝食後から内服)			●●●●●● (21日間内服)				● (夕食後まで内服)				● (朝食後から内服)
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後					●	●	●						

★シスプラチンの総投与量300mg～500mg/m²以上で聴力障害(高音域)が起きやすい。

★S-1はワルファリンとフェニトインとの相互作用で作用増強するおそれがあるため併用注意。

★S-1はワルファリンと併用でPT-INRが延長することある。併用期間中は週1回程度のINR測定し、S-1中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.10

S1+CBDCA療法			【高度催吐性リスクレジメン】									
			1コース(21日間)									
順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	14日目	15日目	・・・	21日目	22日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●									●
2	パラプラチン注射液 AUC5 生理食塩液250mL	60分	●									●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●									●
内服	エスエーワン(S-1) 1回40mg/m ² 1日2回 BSA<1.25m ² 40mg/回 1.25m ² ≦BSA<1.5m ² 50mg/回 1.5m ² ≦BSA 60mg/回		● (朝食後から内服)	●●●●●● (21日間内服)				● (夕食後まで内服)	朝食後から 14日間休薬			● (朝食後から内服)
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●						

★S-1はワルファリンとフェニトインとの相互作用で作用増強するおそれがあるため併用注意。

★S-1はワルファリンと併用でPT-INRが延長することある。併用期間中は週1回程度のINR測定し、S-1中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.11

1コース(21日間)

CBDCA+nab-PTX療法			【高度催吐性リスクレジメン】										
			1コース(21日間)										
順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	8日目	・・・	15日目	・・・	21日目	22日目
	グラニセトン注3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	－					●		●			－
1	パロノセトン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●					－		－			●
2	アブラキサン点滴静注用 100mg/m ² 生理食塩液 50mL	30分	●					●		●			●
3	生理食塩液 50mL (ライン洗浄用)	FREE	●					●		●			●
4	パラプラチン注射液 AUC6 生理食塩液250mL	60分	●					－		－			●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●					－		－			●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後		－	●	●	●		－		－			－

No.12

1コース(21日間)

CBDCA+PEM療法

【高度催吐性リスクレジメン】

1コース(21日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	2日目	3日目	4日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●							●
2	アリムタ注射用 500mg/m ² 生理食塩液 100mL	10分	●							●
3	生理食塩液 100mL	30分	●							●
4	パラプラチン注 AUC5 生理食塩液250mL	60分	●							●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●							●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●				

□パンビタン末はアリムタ投与7日以上前から最終投与後22日まで

No.13

DTX + RAM療法

			1コース(21日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	デキサート注射液6.6mg 1V ポララミン注5mg 1A 生理食塩液 100mL	15分	●				●
2	サイラムザ点滴静注液 10mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●
3	生理食塩液 100mL	60分	●				●
4	タキソテール点滴静注用 60mg/m ² 生理食塩液 250mL	60分	●				●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

★タキソテールの総投与量が300-400mg/m²に達すると浮腫の発現率が高くなる（DTXによる血管透過性亢進のため）

No.14

オプジーボ

【最小度催吐性リスクレジメン】

※非小細胞肺癌

1コース(14日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	．．．．．	14日目	15日目
1	生理食塩液 50mL(点滴ライン確保用)	FREE	●			●
2	オプジーボ点滴静注240mg/24mL 1V 生理食塩液 100mL	30分	●			●
3	生理食塩液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●			●

No.15

テセントリク

【最小度催吐性リスクレジメン】

			1コース(21日間)			
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	21日目	22日目
1	生理食塩液 50mL(点滴ライン確保用)	FREE	●			●
2	テセントリク点滴静注 1200mg/body 生理食塩液 250mL	60分	●			●
3	生理食塩液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●			●

No.16

PEM療法

			1コース(21日間)			
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	21日目	22日目
1	グラニセトロン注3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●			●
2	アリムタ注射用 500mg/m ² 生理食塩液 100mL	10分	●			●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●			●

□パンビタン末はアリムタ投与7日以上前から最終投与後22日まで

No.17

IRI（100）療法

1コース(28日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	8日目	・・・	15日目	・・・	28日目	29日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●			●
2	イリノテカン注 100mg/m ² 生理食塩液500mL	90分	●		●		●			●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●			●

★即発性の下痢には、ブスコパンを内服。遅発性の下痢には、ロペラミドを使用。遅発性下痢がひどい場合は脱水に注意が必要である。

No.18

DTX

【軽度催吐性リスクレジメン】

			1コース(21日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	．．．．．	8日目	．．．．．	22日目
1	グラニセトロン静注液3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●				●
2	タキソテール注 60mg/m ² 生理食塩液 250mL	60分	●				●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

No.19

1コース(14日間)

weekly CDDP+IRI療法

1コース(14日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	8日目	・・・	14日目	15日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●			●
2	イリノテカン注 60mg/m ² 生理食塩液500mL	90分	●		●			●
3	シスプラチン注 25mg/m ² 生理食塩液500mL	120分	●		●			●
4	生理食塩液 500mL (水 分負荷とライン洗浄用)	120分	●		●			●

★シスプラチンの総投与量300mg～500mg/m²以上で聴力障害(高音域)が起きやすい。

★即発性の下痢には、ブスコパンを内服。遅発性の下痢には、ロペラミドを使用。遅発性下痢がひどい場合は脱水に注意が必要である。

PEM＋キイトルーダ療法（維持療法）

			1コース(21日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	・・・	21日目	22日目
1	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●				●
2	キイトルーダ点滴静注 200mg 生理食塩液 100mL	30分	●				●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●				●
4	アリムタ注射用 500mg/m ² 生理食塩液 100mL	10分	●				●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

□パンビタン末はアリムタ投与7日以上前から最終投与後22日まで