

胃がん

No	レジメン名 (投与量)	1サイクル (日)
1	S1+DTX (80/40)	21
2	S1+CDDP (80/60)	35
3	S1+CDDP+T-mab (80/60/8→6)	21
4	Cape+CDDP+T-mab (2000/80/8→6)	21
5	G-SOX (80/100)	21
6	G-SOX+オプジーボ (80/100/240)	21
7	(胃がん) XELOX (2000/130)	21
8	XELOX+オプジーボ (2000/130/240)	21
9	G-SOX+T-mab (80/100/8→6)	21
10	RAM (8)	14
11	IRI+RAM (150/8)	14
12	PTX+RAM (80/8)	28
13	nab-PTX+RAM (100/8)	28
14	nab-PTX+RAM+T-mab (100/8/8→6)	28
15	PTX+RAM+T-mab (80/8/8→6)	28
16	weekly nab-PTX (100)	28
17	weekly PTX (80)	28
18	DTX (60)	21
19	IRI (100) A法	28~35
20	IRI (150) B法	35~49
21	オプジーボ (240)	14
22	術後補助 S1+DTX (80/40) (2~7コース目)	21
23	術前補助 S1+CDDP (80/25)	35
24	エンハーツ(6.4)	21
25	CAPOX+ビロイ(2000/130/800→600)	21
26	CAPOX+キイトルーダ(2000/130/200)	21
27	維持療法Cape+ビロイ(2000/600)	21

2025.1 作成

No.1

S1+DTX 進行再発胃がん

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15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	タキソテール点滴静注用 40mg/m ² 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		● (夕食後から内服)	●●●●●●●● (14日間内服)			● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

★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)

★S-1はCcr<60ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★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.2

SP(S1+CDDP) ※ショートハイドレーション(外来)

			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
点滴前	イメンドカプセル125mg 1CP 内服				●									
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) 生理食塩液 50mL	15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	120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 14日間休薬		● (朝食後から内服)
内服	イメンドカプセル80mg 1CP/朝食後					●	●							
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後					●	●	●						

※イメンド125mgは院内で内服済み

★イメンド80mgは最大4日間処方可能。

★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.3

SP(S1+CDDP)+T-mab ※ショートハイドレーション(外来)			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	・・・	15日目	・・・	22日目
点滴前	イメンドカプセル125mg 1CP 内服		●							●
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) 生理食塩液 50mL	15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	トラスツズマブBS点滴静注 (初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg) 注射用水 20mL(溶解用) 生理食塩液 250mL	90分	●							●
5	シスプラチン注 60mg/m ² 生理食塩液 500mL	120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		● (夕食後から内服)					● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (夕食後から内服)
内服	イメンドカプセル80mg 1CP/朝食後			●	●					
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●				

※イメンド125mgは院内で内服済み

★イメンド80mgは最大4日間処方可能。

★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.4

Cape+CDDP+T-mab

		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
点滴前	イメンドカプセル125mg 1CP 内服		●										●
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) 生理食塩液 50mL	15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(フラッシュ用)	FREE	●										●
5	トラスツズマブBS点滴静注 (初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg) 注射用水 20mL(溶解用) 生理食塩液 250mL	90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	60分	●										●
内服	カベシタピン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA<1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦BSA<1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦BSA<1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)					●●●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)			● (夕食後から内服)
内服	イメンドカプセル80mg 1CP/朝食後			●	●								
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●							

※イメンド125mgは院内で内服済み

- ★イメンド80mgは最大4日間処方可能。
- ★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。
- ★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。
- ★Cape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。
- ★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.5

G-SOX

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服		●						●
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●						●
2	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120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		● (夕食後から内服)		●●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服 夕食後から休業)		● (朝食後まで休業 夕食後から再開)

※術後補助療法：8コース、進行・再発：PDまで

※ビラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★S-1はCcr<60ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★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.6

G-SOX+オプジーボ

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服		●						●
1	生理食塩液 50mL(ライン確保用)	FREE	●						●
2	オプジーボ点滴静注 120mg/12mL 1V オプジーボ点滴静注 240mg/24mL 1V 生理食塩液 50mL	30分	●						●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	全開で	●						●
4	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●						●
5	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120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		● (夕食後から内服)	●●●●●●●● (14日間内服)	● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)				● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

※ビラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★S-1はCcr<60ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★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.7

(胃がん) XELOX

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服		●						●
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●						●
2	オキサリプラチン点滴静注液 130mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120分	●						●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●						●
内服	カペシタビン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA < 1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦ BSA < 1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦ BSA < 1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦ BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)		●●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

※術後補助療法：8コース、進行・再発：PDまで

※ビラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★Capeは、1000mg/m²/回(C法)の減量・休薬基準に準ずる。

★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★Cape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。

★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.8

XELOX+オプジーゴ

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ピラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服		●						●
1	生理食塩液 50mL(ライン確保用)	15分	●						●
2	オプジーゴ点滴静注 120mg/12mL 1V オプジーゴ点滴静注 240mg/24mL 1V 生理食塩液 50mL	30分	●						●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	FREE	●						●
4	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●						●
5	オキサリプラチン点滴静注液 130mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120分	●						●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●						●
内服	カペシタビン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA<1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦BSA<1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦BSA<1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)	●●●●●●●● (14日間内服)			● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

※ピラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★Capeは、1000mg/m²/回(C法)の減量・休薬基準に準ずる。

★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★Cape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。

★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.9

G-SOX+T-mab

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ピラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服		●						●
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●						●
2	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120分	●						●
3	トラスツズマブBS点滴静注用 初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg	90分	●						●
4	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		● (夕食後から内服)		●●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

※ピラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★S-1はCcr<60ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★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

RAM

			1コース(14日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目
1	ポララミン注5mg 1A 生理食塩液 50mL	15分	●				●
2	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

No.11

IRI + RAM

			1コース(14日間)				
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●				●
1	パロノセトロン注0.75mg 1A デキサート注6.6mg 1A 生理食塩液 50mL	15分	●				●
2	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●
3	イリノテカン点滴静注液 150mg/m ² 生理食塩液 500mL	90分	●				●
4	生理食塩液 50mL	FREE	●				●

※ビラノアは院内で内服済み

★T-BIL2.0を超える場合は、イリノテカンの減量を考慮。

★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.12

PTX+RAM

			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	.....	29日目
点滴前	ピラノア錠20mg 1錠 内服		●		●		●		●
1	グラニセトロン静注液3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V ガスター注射液20mg 1A 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●		●
2	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●		●
3	パクリタキセル注 80mg/m ² 生理食塩液 250mL	60分	●		●		●		●
4	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●		●

※ピラノアは院内で内服済み

No.13

nab-PTX+RAM

			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	.....	29日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●				●		●
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	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●		●
3	生理食塩液 50mL(メインの点滴ライン洗浄用)	FREE	●				●		●
4	生理食塩液 50mL(側管ライン確保用)	FREE	●				●		●
5	アブラキサン点滴静注 100mg/m ² 生理食塩液 50mL	30分	●		●		●		●
6	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●		●

※ビラノアは院内で内服済み

No.14

nab-PTX+RAM+T-mab

			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	.....	29日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●				●		●
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	トラスツズマブBS点滴静注用 初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg	90分	●						●
3	生理食塩液 50mL(メインの点滴ライン洗浄用)	FREE	●						●
4	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●		●
5	生理食塩液 50mL(メインの点滴ライン洗浄用)	FREE	●				●		●
6	生理食塩液 50mL(側管ライン確保用)	FREE	●				●		●
7	アブラキサン点滴静注 100mg/m ² 生理食塩液 50mL	30分	●		●		●		●
8	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●		●

※ビラノアは院内で内服済み

No.15

PTX+RAM+T-mab

			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	.....	29日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●		●		●		●
1	グラニセトロン静注液3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V ガスター注射液20mg 1A 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●		●
2	トラスツズマブBS点滴静注用 初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg	90分	●						●
3	生理食塩液 50mL(メインの点滴ライン洗浄用)	FREE	●						●
4	サイラムザ点滴静注液 8mg/kg 生理食塩液 250mL	60分	●				●		●
5	パクリタキセル注 80mg/m ² 生理食塩液 250mL	60分	●		●		●		●
6	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●		●

※ビラノアは院内で内服済み

No.16

weekly nab-PTX

			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	.....	29日目
点滴前			●		●		●		●
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	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	FREE	●		●		●		●

No.17

weekly PTX

			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	.....	29日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 内服		●		●		●		●
1	グラニセトロン静注液3mg 1A デキサート注射液6.6mg 1V ガスター注射液20mg 1A 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●		●
2	パクリタキセル注 80mg/m ² 生理食塩液 250mL	60分	●		●		●		●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●		●

※ビラノアは院内で内服済み

No.18

DTX

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	●			●

★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.19

IRI A法

イリノテカンを1週間隔で3～4回投与し、2週休薬する。

・3回投与の場合

			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	・・・	22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	イリノテカン点滴静注液 100mg/m ² 生理食塩液 500mL	90分	●		●		●				●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●		●		●				●

・4回投与の場合

			1コース(35日間)										
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	8日目	・・・	15日目	・・・	22日目	・・・	29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 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●		●				●
2	イリノテカン点滴静注液 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.20

IRI B法

イリノテカンを2週間隔で2～3回投与し、3週休薬する。

・2回投与の場合

			1コース(35日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	15日目	・・・	29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 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●				●
2	イリノテカン点滴静注液 150mg/m ² 生理食塩液 500mL	90分	●		●				●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●		●				●

・3回投与の場合

			1コース(49日間)								
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	15日目	・・・	29日目	・・・	36日目	・・・	50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	イリノテカン点滴静注液 150mg/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.21

オブジーボ

			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	オブジーボ点滴静注240mg/24mL 1V 生理食塩液 100mL	60分	●			●
3	生理食塩液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●			●

No.22

S1+DTX術後補助

※術後補助2-7コース目

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●						●
2	タキソテール点滴静注用 40mg/m ² 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		● (夕食後から内服)		●●●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

★S-1の処方1コース目は単独2W内服1W休み、2-7コースは上記、8コース目から単独で術後1年まで4W内服2W休み

★S-1はCcr<60ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★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。

★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)

SP 術前補助 ※ショートハイドレーション(外来)

			1コース(35日間)										
順序	治療内容	投与時間	1日目	・・・	8日目	・・・・・・	15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 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●						●
2	生理食塩液 500mL	60分	●		●		●						●
5	シスプラチン注 25mg/m ² 生理食塩液500mL	90分	●		●		●						●
6	生理食塩液 500mL	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)		●●●●●●●				● (夕食後まで内服)			14日間休薬	● (朝食後から内服)

- ★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。
- ★SPの場合Ccr<50またはTbil≧3.0またはAST/ALT≧150で投与不可 (S-1適正使用ガイド)
- ★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.24

エンハーツ療法

			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	・・・	22日目
1	デキサート注射液6.6mg 1V パロノセトロン静注0.75mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V 生理食塩液 100mL	30分	●					●
2	5% ブドウ糖注射液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●					●
3	エンハーツ点滴静注用 6.4mg/kg 注射用水 20mL 5% ブドウ糖注射液 100mL	90分※	●					●
4	5% ブドウ糖注射液 50mL(点滴ライン洗浄用)	FREE	●					●
内服	デカドロン錠4mg 2錠/朝・夕食後			●	●	●		

※初回90分、2回目以降は30分に短縮。

CAPOX+ピロイ

			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	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ビラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠 内服	※	●								●
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●								●
2	ピロイ点滴静注用 800 (600) mg/m ² 注射用水 20mL 生理食塩液 500mL/1000mL	※※	●								●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	FREE	●								●
4	オキサリプラチン点滴静注液 130mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120分	●								●
5	生理食塩液 50mL	FREE	●								●
	デカドロン錠4mg2錠/分2			●	●						
内服	カペシタビン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA<1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦BSA<1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦BSA<1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)	●●●●●●● (14日間内服)					● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)	● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)	

※ビラノア、ファモチジンは院内で内服済み

※※ピロイは投与開始から30分までは120mL/hr、忍容性が良好であれば30~60分までは240mL/hr、60分以降は480mL/hrまでは可
体表面積1.36m²未満は60→120→240mL/hr

★Capeは、1000mg/m²/回(C法)の減量・休薬基準に準ずる。

★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★Cape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。

★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

CAPOX+キイトルーダ

6コース施行後、維持療法

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
点滴前	ピラノア錠20mg 1錠 ファモチジンD錠20mg 1錠	内服	●						●
1	生理食塩液 50mL(ライン確保用)	15分	●						●
2	キイトルーダ点滴静注用 200mg/body 生理食塩液 100mL	30分	●						●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	FREE	●						●
4	パロノセトロン静注0.75mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●						●
5	オキサリプラチン点滴静注液 130mg/m ² デキサート注射液6.6mg 1V 5% ブドウ糖注射液 500mL	120分	●						●
3	生理食塩液 50mL	FREE	●						●
内服	カベシタピン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA<1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦BSA<1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦BSA<1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)	●●●●●● (14日間内服)			● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

CAPOX+キイトルーダ(維持療法)

			1コース(21日間)						
順序	治療内容	投与時間	1日目	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
1	生理食塩液 50mL(ライン確保用)	15分	●						●
2	キイトルーダ点滴静注用 200mg/body 生理食塩液 100mL	30分	●						●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	FREE	●						●
内服	カベシタピン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA<1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≦BSA<1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≦BSA<1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≦BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)	●●●●●● (14日間内服)			● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)		● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)

※ピラノア、ファモチジンは院内で内服済み

- ★Capeは、1000mg/m²/回(C法)の減量・休薬基準に準ずる。
- ★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。
- ★Cape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。
- ★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。

No.27

CAPOX+ビロイ

			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	.....	8日目	.....	15日目	.....	22日目
1	パロノセトロン静注0.75mg 1V アロカリス点滴静注235mg 1V デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	30分	●								●
2	ビロイ点滴静注用 600mg/m ² 注射用水 20mL 生理食塩液 500mL/1000mL	※※	●								●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用)	FREE	●								●
	デカドロン錠4mg2錠/分2			●	●						
内服	カペンタビン(Cape) 1回1000mg/m ² 1日2回 BSA < 1.36m ² 4錠/回 1.36m ² ≤ BSA < 1.66m ² 5錠/回 1.66m ² ≤ BSA < 1.96m ² 6錠/回 1.96m ² ≤ BSA 7錠/回		● (夕食後から内服)	●●●●●● (14日間内服)					● (朝食後まで内服 夕食後から休薬)	● (朝食後まで休薬 夕食後から再開)	

※CAPOX+ビロイ療法8コース後の維持療法としてPDまで

※※ビロイは投与開始から30分までは120mL/hr、忍容性が良好であれば30~60分までは240mL/hr、60分以降は480mL/hrまでは可
体表面積1.36m²未満は60→120→240mL/hr

★Capeは、1000mg/m²/回(C法)の減量・休薬基準に準ずる。

★Capeは、Ccr<50ml/分で減量、30ml/分未満で投与不可。

★Cape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。

★Cape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、Cape中止後1ヵ月間は観察することが望ましい。