

肝・胆・膵がん

No	対象	レジメン名（投与量）	1サイクル（日）
1	肝細胞がん	テセントリク + BEV（1200/7.5）	21
2	胆道がん	GEM + CDDP + S-1（1000/25/80）	14
3	胆道がん	GEM + CDDP（1000/25）	21
4	胆道がん	GEM + S-1（1000/60）	21
5	膵・胆道がん	GEM単独（1000）	28
6	膵がん	GEM + nab-PTX(1000/100)	21
7	膵がん	FOLFIRINOX（200/IRI180/400/2400/85）	14
8	膵がん	GEM + S-1（1000/60）	21
9	膵がん	GEM + タルセバ（1000/100）	28
10	膵がん	sLV5FU2（200/400/2400）	14
11	胆道がん	GEM + CDDP + イミフィンジ（1000/25/1500）	21

2025.1 作成

No.1

テセントリク+BEV

※肝細胞癌

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	生理食塩液 50mL	FREE	●				●
2	テセントリク点滴静注 1200mg 1V 生理食塩液 250mL	60分	●				●
3	生理食塩液 50mL	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(ライン洗浄用として)	FREE	●				●

No.2

GCS療法(GEM+CDDP+S-1)

※胆道癌

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	生理食塩液 500mL メイン	90分	●				●
2	生理食塩液 500mL メイン	90分	●				●
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 ※側管からメインの生食と同時に投与	15分	●				●
2'	シスプラチン注 25mg/m ² 生理食塩液 250mL ※側管からメインの生食と同時に投与	60分	●				●
3'	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL ※側管からメインの生食と同時に投与	30分	●				●
4'	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として) ※側管からライン洗浄用として	FREE	●				●
内服	エスエーワン(S-1) 1日2回 朝・夕食後 BSA<1.25m ² 60mg/回 1.25m ² ≦BSA<1.5m ² 80mg/回 1.5m ² ≦BSA 100mg/回		● (夕食後から内服)	●●●●● (7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)

★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.3

GC療法(GEM+CDDP)

※胆道癌

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 500mL メイン	90分	●		●				●
2	生理食塩液 500mL メイン	90分	●		●				●
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 ※側管からメインの生食と同時に投与	15分	●		●				●
2'	シスプラチン注 25mg/m ² 生理食塩液 250mL ※側管からメインの生食と同時に投与	60分	●		●				●
3'	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL ※側管からメインの生食と同時に投与	30分	●		●				●
4'	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として) ※側管からライン洗浄用として	FREE	●		●				●

★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.4

GS療法(GEM+S-1)

※胆道癌		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	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●				●
2	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL	30分	●		●				●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として)	FREE	●		●				●
内服	エスエーワン(S-1) 1日2回 朝・夕食後 BSA<1.25m ² 60mg/回 1.25m ² ≦BSA<1.5m ² 80mg/回 1.5m ² ≦BSA 100mg/回		● (夕食後から内服)		●●●●●● (14日間内服)		● (朝食後まで内服)		● (夕食後から内服)

- ★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.5

GEM単独

			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	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●				●
2	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL	30分	●		●		●				●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として)	FREE	●		●		●				●

No.6

GEM+nab-PTX

※膵臓がん

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	アブラキサン点滴静注 125mg/m ² 生理食塩液 50mL	30分	●		●		●				●
3	生理食塩液 50mL フラッシュとして	FREE	●		●		●				●
4	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL	30分	●		●		●				●
5	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として)	FREE	●		●		●				●

No.7

FOLFIRINOX

			1コース(14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
点滴前	イメンドカプセル125mg 1CP 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 デキサート注射液6.6mg 1.5V 生理食塩液 50mL	15分	●					●
2	オキサリプラチン点滴静注 85mg/m ² 5% ブドウ糖注射液 250mL	120分	●					●
3 (同時)	イリノテカン塩酸塩点滴静注 180mg/m ² 5%ブドウ糖注射液 250mL メインで	120分	●					●
3 (同時)	レボホリナート点滴静注用 200mg/m ² 5%ブドウ糖注射液 250mL 側管から	120分	●					●
4	フルオロウラシル注 400mg/m ²	2～3分	●					●
5	フルオロウラシル注 2400mg/m ² 生理食塩液 50mL	46時間	●					●
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、ビラノア、ファモチジンは院内で内服済み

★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.8

GS療法(GEM+TS-1)

※**膵臓癌**

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	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●				●
2	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL	30分	●		●				●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として)	FREE	●		●				●
内服	エスエーワン(S-1) 1日2回 朝・夕食後 BSA<1.25m ² 60mg/回 1.25m ² ≦BSA<1.5m ² 80mg/回 1.5m ² ≦BSA 100mg/回		●●●●●● (14日間内服)						●

★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.9

GEM+タルセバ

			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	デキサート注射液6.6mg 1V 生理食塩液 50mL	15分	●		●		●				●
2	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL	30分	●		●		●				●
3	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として)	FREE	●		●		●				●
内服	タルセバ錠100mg 1日1回 空腹時投与		●●●●●●●● (連日内服)								●

★タルセバは食事の1時間以上前または食後2時間以降に1日1回内服する。

No.10

sLV5FU2

※膵臓癌

1コース(14日間)

順序	治療内容	投与時間	1日目	．．．．．	15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	レボホリナート点滴静注用 200mg/m ² 生理食塩液 250mL	120分	●		●
3	フルオロウラシル注 400mg/m ²	2～4分	●		●
4	フルオロウラシル注 2400mg/m ² 生理食塩液 50mL	46時間	●		●

No.11

GEM+CDDP+イミフィンジ)

※胆道癌

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 500mL メイン	90分	●		●				●
2	生理食塩液 500mL メイン	90分	●		●				●
1'	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として) ※側管確保、イミフィンジ後の洗浄用として	FREE	●						●
2'	イミフィンジ点滴静注 1500mg 生理食塩液 250mL ※側管からメインの生食と同時に投与	60分	●						●
3'	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 ※側管からメインの生食と同時に投与	15分	●		●				●
4'	シスプラチン注 25mg/m ² 生理食塩液 250mL ※側管からメインの生食と同時に投与	60分	●		●				●
5'	ゲムシタビン 1000mg/m ² 5%ブドウ糖液 100mL ※側管からメインの生食と同時に投与	30分	●		●				●
6'	生理食塩液 50mL(ライン洗浄用として) ※側管からライン洗浄用として	FREE	●		●				●

★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。

★8コース後、維持療法（イミフィンジのみで4週毎）