幡多けんみん病院登録レジメン　No:1

レジメン名: **カルボプラチン＋パクリタキセル**

適応疾患: 原発不明がん

疾患分類: その他

スケジュール: 3～4週間毎に6コース

コース

1	2	3	4	5	6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	ソルアセトF	1000ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	20mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	ファモチジン注20mg	1A								
	ポララミン注5mg	1A								
	生理食塩液	100ml								
Rp3)	パクリタキセル注30mg	175mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	
	パクリタキセル注100mg	175mg/㎡								
	生理食塩液	500ml								
Rp4)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	カルボプラチン注50mg	5*(CR+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	
	カルボプラチン注150mg	5*(CR+25)mg								
	カルボプラチン注450mg	5*(CR+25)mg								
	生理食塩液	500ml								

注意事項

CBDCA：AUC5-6、通常6コース　画面は3週毎

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:2

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: TMB-Highを有する進行・再発固形癌

疾患分類: その他

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:3

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: TMB-Highを有する進行・再発固形癌

疾患分類: その他

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:4

レジメン名: CDDP＋S-1

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 5週間毎

コース: 1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	36	43	71	78	106	113	141	148	176	183	211	218	246	253	281	288	316	323
Rp1)	S-1	80mg/㎡	経口																				
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	デキサート注6.6mg	1V																					
Rp3)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																					
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																					
	生理食塩液	500ml																					
Rp4)	ラシックス注	1A	点滴静注150ml/h		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	生理食塩液	500ml																					
Rp5)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注150ml/h																				
Rp6)	ビガーボン	500ml	点滴静注																				
Rp7)	アプレピタントCap		経口																				
Rp8)	デカドロン錠4mg		経口																				

注意事項: Rp1)S-1は各コースのDay1～21に3週間投与後2週間休薬。Rp2)生食100mlには溶解　Rp3) シスプラチンは総量300mg/㎡で、聴力毒性顕著。ソルアセトFルートキープあり

内服薬等:
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
S-1　2×MA　Day1～21
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:5

レジメン名: CPT-11単独(A法)

適応疾患: 進行性胃癌・大腸癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 5週間毎(4投1休)

コース

1	2	3	4	5

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	36	43	50	57	71	78	85	Day 92	106	113	120	127	141	148	155	162
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																					
Rp3)	トポテシン注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	100mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	500ml																					

注意事項　各コースの4回目（Day22）は行わず4週間毎の場合もある。画面は5週間毎。下痢予防としてツムラ14投与する場合あり

内服薬等　ツムラ14　3包3×N

幡多けんみん病院登録レジメン　No:6

レジメン名: CPT-11単独(B法)

適応疾患: 進行性胃癌・大腸癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 7週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	50	64	78	99	113	127	148	162	176	197	211	225	246	260	274	294	308	322
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						

注意事項

3回目（Day29）のCPT-11を中止して5週毎の場合あり、下痢予防としてツムラ14投与する場合あり

内服薬等

ツムラ14　3包3×N

幡多けんみん病院登録レジメン　No:7

レジメン名: G-SOX

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	6.6mg																						
Rp3)	エルプラット注	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp4)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口																					

注意事項

S-1：day1夕～day15朝まで内服(2投1休)、デカドロンday2-3内服

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA day1夕～day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:8

レジメン名: RAM＋PTX

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1　2　3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1瓶	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ポララミン注5mg	1A																			
	ファモチジン静注20mg	1A																			
	生理食塩液	50ml																			
Rp3)	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	点滴静注(1-2hr)	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
	生理食塩液	250ml																			
Rp4)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																			
	ブドウ糖液5%	250ml																			

注意事項

2次治療以降に使用　サイラムザはフィルター付き輸液セット
ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始、RAM初回時カロナール400mg前投与、RAM速度2時間、以降1時間速度UP可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:9

レジメン名: RAM＋アブラキサン

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1　2　3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ポララミン注5mg	1A		○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
	生理食塩液	50ml																			
Rp3)	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	点滴静注(1-2hr)	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
	生理食塩液	250ml																			
Rp4)	アブラキサン100mg	100mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																			
Rp5)	生理食塩液	50ml	フラッシュ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項: アブラキサンの同意書・保管必要 サイラムザはフィルター付き輸液セット。アブラキサンはフィルターなし輸液セットで投与、Rp2) Day8はデキサートのみでOK　RAM初回時カロナール400mg前投与、RAM速度2時間、以降1時間速度UP可

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:10

レジメン名: RAM単独

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	点滴静注(1-2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						

注意事項

2次治療以降に使用　サイラムザはフィルター付き輸液セット
ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始、RAM初回時カロナール400mg前投与、RAM速度2時間、以降1時間速度UP可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:11

レジメン名: **S-1＋ドセタキセル(術後)**

適応疾患: 胃癌StageⅢ術後

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	グラニセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	デキサート注6.6mg	1瓶								
Rp3)	ドセタキセル注20mg	40mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	
	ドセタキセル注80mg	40mg/㎡								
	ブドウ糖液5%	250ml								
Rp4)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	

注意事項: 胃癌術後(StageⅢ) 1ｺｰｽ目S-1(2投１休)のみ 2～7コース目S-1＋DOC(3週毎) 8コース以降S-1(4投2休)のみ　S-1 (2投1休) Day1夕～Day15朝まで　術後1年間投与

内服薬等: S-1　2×MA day1夕～day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:12

レジメン名: S-1＋ドセタキセル(進行再発)

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	グラニセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1瓶																						
Rp3)	ドセタキセル注20mg	40mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ドセタキセル注80mg	40mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1（2投1休）Day1夕～Day15朝まで

内服薬等

S-1　2×MA day1夕～day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:13

レジメン名: SP(S-1+CDDP)

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
			Day												Day									
				1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	ソルアセトF	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	マグネゾール20mL	1A																						
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																						
	生理食塩液	400ml																						
Rp4)	ラシックス注	1A	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	1袋																						
Rp5)	ソルデム3A　500ml	1袋	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	ビカーボン注500ml	1袋	朝までゆっくり	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

胃癌、Day1夕～15朝S-1（2投1休）処方必要、Day１CDDP　3週毎
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ、デカドロン錠4mg 1錠×朝食後 処方必要

内服薬等

イメンド125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:14

レジメン名: T-mab＋CPT-11

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 6週毎

コース

1	2	3	4	5

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	22	29	43	57	64	71	85	99	107	Day 113	127	141	148	155	169	183	190	197
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○
	デキサート注6.6mg	1V																					
Rp3)	トポテシン注	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○
	生理食塩液	500ml																					
Rp4)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
	生理食塩液	250ml																					
Rp5)	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液																						

注意事項

HER3週毎　CPT-11：2週毎　計6週毎レジメン　セカンドライン以降に使用

内服薬等

レジメン名: T-mab＋G-SOX

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	デキサート注6.6mg	8mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	1袋																						
Rp4)	エルプラット注	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp2)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。Rp5)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp6)治療後より2日服用

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:16

レジメン名: T-mab＋S-1

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
Rp2)	トラスツズマブ注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	ティーエスワンOD錠	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

TS-1 2投1休、実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8or6(mg/kg)／21(mg/ml)
初回なら8mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等

S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:17

レジメン名: T-mab＋SP(S-1+CDDP)

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421

	薬剤名	投与量	投与経路	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	マグネゾール	1A																						
Rp3)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	ティーエスワンOD錠	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アプレピタントCap		経口																					
Rp6)	デカドロン錠4mg		経口																					

注意事項

TS-1 2投1休、ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3
ハーセプチン実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8or6(mg/kg)／21(mg/ml)

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:18

レジメン名: T-mab＋XELOX

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
				Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	デキサート注6.6mg	8mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	1袋																						
Rp4)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	アプレピタントCap		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp2)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。Rp5)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp6)治療後より2日服用、Rp8)21日間(休薬中も)服用

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:19

レジメン名: T-mab＋XP(ゼローダ+CDDP)

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	マグネゾール	1V																						
Rp3)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アプレピタントCap		経口																					
Rp6)	デカドロン錠4mg		経口																					

注意事項

ゼローダ2投1休、ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ3日分
ハーセプチン実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8or6(mg/kg)／21(mg/ml)　ｲﾒﾝﾄﾞDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:20

レジメン名: T-mab＋ゼローダ

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 1 (Day 1)	2 (Day 22)	3 (Day 43)	4 (Day 64)	5 (Day 85)	6 (Day 106)	7 (Day 127)	8 (Day 148)	9 (Day 169)	10 (Day 190)	11 (Day 211)	12 (Day 232)	13 (Day 253)	14 (Day 274)	15 (Day 295)	16 (Day 316)	17 (Day 337)	18 (Day 358)	19 (Day 379)	20 (Day 400)	21 (Day 421)
Rp1)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
Rp2)	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

セローダ錠 2投1休
実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8or6(mg/kg)／21(mg/ml)
初回なら8mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等

ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:21

レジメン名: T-mab+パクリタキセル

適応疾患: HER2過剰進行再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン静注20mg	1A																					
	デキサート注6.6mg	1V																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	トラスツズマブBS注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
	トラスツズマブBS注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					

注意事項

ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始
Rp4)実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×6(mg/kg)／21(mg/ml)。初回なら8mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。1コース=3週

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:22

レジメン名: Weeklyパクリタキセル

適応疾患: 胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169		
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	ファモチジン静注20mg	1A																						
	デキサート注6.6mg	6.6mg																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						

注意事項

ルートキープ五すぐにRp2）を施行。前投与開始30分後からRp3）点滴開始

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:23

レジメン名: XELOX

適応疾患: 治癒切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注	6.6mg																						
Rp2)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	デカドロン錠4mg	1T 1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アプレピタントCap		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp3)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp4)治療後より2日服用、Rp5)21日間(休薬中も)服用

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:24

レジメン名: XP(ゼローダ＋CDDP)

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	マグネゾール	1A																						
Rp2)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	アプレピタントCap		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠4mg		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ゼローダ2投1休、ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄﾞDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3

内服薬等

ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:25

レジメン名: **オプジーボ＋mFOLFOX6**

適応疾患: HER2陰性再発･進行性胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 2週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									
	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281

	薬剤名	投与量	投与経路	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp7)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp8)	アプレピタントCap	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項　Rp4)5) は同時滴下、Rp7)生食で全量150mLに調整　Rp8)Day1はパロノセトロン開始時に服用、Day2,3は朝食後に

内服薬等　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

レジメン名: オプジーボ＋SOX

適応疾患: HER2陰性再発･進行性胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	360mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	1袋		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)																					
Rp4)	エルプラット点滴静注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	アプレピタントCap	1C1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1はDay1ﾀｰ14朝服用、Day15ﾀｰ21休薬 アプレピタントセット必要

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
S-1　2×MA　Day1ﾀｰ15朝服用

幡多けんみん病院登録レジメン　No:27

レジメン名: オプジーボ＋XELOX

適応疾患: HER2陰性再発･進行性胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	360mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp4)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アプレピタントCap	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ゼローダ錠はDay1夕-15朝服用、Day15夕-21休薬 アプレピタントセット必要

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

レジメン名: **オプジーボ単独（2週毎）**

適応疾患: 進行再発胃癌・食道癌・非小細胞肺癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用、30分まで短縮化
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

レジメン名: **オプジーボ単独（4週毎）**

適応疾患: 進行再発胃癌・食道癌・非小細胞肺癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	480mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:30

レジメン名: パクリタキセル＋S-1

適応疾患: 治療切除不能な進行・再発胃癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																					
	ポララミン注5mg	1A																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	パクリタキセル注100mg	50mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	50mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	S-1	80mg/㎡	経口	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	

注意事項

1コース=2週投薬1週休薬。TS-1はDay1～14服用、Day15～21休薬で施行する
前投与開始30分後からRp3) 点滴開始

内服薬等

S-1　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:31

レジメン名: **AVA+テセントリク**

適応疾患: 切除不能な肝細胞癌

疾患分類: 肝細胞癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	テセントリク点滴静注	1200mg/body	点滴(30分~1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	点滴(90~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

0.22μmのインラインフィルターを使用すること
テセントリク：初回60分、2回目以降忍容性良好ならば30分まで短縮可
AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No：32

レジメン名： RAM単独

適応疾患：AFP400ng/mL以上の切除不能肝細胞癌、再発･進行性胃癌

疾患分類：肝細胞癌

スケジュール：2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	点滴静注(1-2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						

注意事項

2次治療以降に使用　サイラムザはフィルター付き輸液セット
ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始、RAM初回時カロナール400mg前投与、RAM速度2時間、以降1時間速度UP可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:33

レジメン名: High-DoseFP＋DOC

適応疾患: 進行再発食道癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 4週間毎

コース

	1	2	3	4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	4	5	29	30	31	32	33	Day 57	58	59	60	61	85	86	87	88	89
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V		○					○					○					○				
Rp2)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(2hr)	○					○					○					○				
	ドセタキセル注80mg	60mg/㎡																					
	ドセタキセル注20mg	60mg/㎡																					
Rp3)	生理食塩液	100ml	点滴静注(3hr)	○					○					○					○				
	シスプラチン注10mg	60mg/㎡																					
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																					
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																					
Rp4)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	5-FU注　250mg	600mg/㎡																					
Rp5)	プロイメンド点滴静注	1V	点滴静注(30分)	○					○					○					○				
	生理食塩液	100ml																					

注意事項　放射線治療併用または放射線終了後に単独で行う。Rp1) Day2-5はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝなし、ﾃﾞｷｻｰﾄのみ、Rp2)3)施行時はRp4)は一旦止めること　Rp5) 最初に施行、

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:34

レジメン名: Hight-DoseFP

適応疾患: 進行再発食道癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 / 2 / 3 / 4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	4	5	29	30	31	32	33	Day 57	58	59	60	61	85	86	87	88	89
Rp1)	5-FU注　250mg	800mg/㎡	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(90分)	○					○					○					○				
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡																					
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡																					
Rp3)	プロイメンド点滴静注	1V	点滴静注(30分)	○					○					○					○				
	生理食塩液	100mL																					
Rp4)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					

注意事項

RP2)シスプラチン投与時は5-FU点滴は一時中断し終了後より再開。
Rp4) Day2-5はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝなし、ﾃﾞｷｻｰﾄのみ

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:35

レジメン名: Low-DoseFP＋DOC

適応疾患: 進行再発食道癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	4	5	22	23	24	25	26	Day 43	44	45	46	47	64	65	66	67	68
Rp1)	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V		○					○					○					○				
Rp2)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(2hr)	○					○					○					○				
	ドセタキセル注80mg	60mg/㎡																					
	ドセタキセル注20mg	60mg/㎡																					
Rp3)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注10mg	3.5mg/㎡																					
Rp4)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	5-FU注　250mg	350mg/㎡																					

注意事項

放射線治療併用ﾚｼﾞﾒﾝ。休薬期間は2～3週間、上記は3週毎のｽｹｼﾞｭｰﾙ。Rp2)3)施行時はRp4)は一旦止めること

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:36

レジメン名: Weeklyパクリタキセル(B法)

適応疾患: 進行再発食道癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 7週間毎

コース

	1	2	3
Day		Day	

	薬剤名	投与量	投与経路	1	8	15	22	29	36	50	57	64	71	78	85	99	106	113	120	127	134			
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	ファモチジン静注20mg	1A																						
	デキサート注6.6mg	8mg																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	パクリタキセル注100mg	100mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	パクリタキセル注30mg	100mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						

注意事項

6投1休　ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。Rp2) 開始30分後からRp3)点滴開始

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:37

レジメン名: **オプジーボ単独（2週毎）**

適応疾患: 進行再発食道癌・食道癌術後・胃癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用、30分まで短縮化
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:38

レジメン名: **オプジーボ単独（4週毎）**

適応疾患: 進行再発食道癌・食道癌術後・胃癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	480mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:39

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: PDL1陽性食道扁平上皮癌・MSI－Highを有する固形癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:40

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: PDL1陽性食道扁平上皮癌・MSI－Highを有する固形癌

疾患分類: 食道癌

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:41

レジメン名: CBDCA＋CPT-11

適応疾患: 神経内分泌腫瘍

疾患分類: 神経内分泌腫瘍

スケジュール: 4週間毎に4コース

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	159	166	173
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	トポテシン注100mg	60mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp4)	カルボプラチン注450mg	5*(25+Ccr)	点滴静注(90分)	○			○			○			○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	5*(25+Ccr)																						
	カルボプラチン注50mg	5*(25+Ccr)																						
	生理食塩液	500ml																						

注意事項

Rp4)AUC=5で施行

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No：42

レジメン名： CBDCA＋ETP

適応疾患：神経内分泌腫瘍

疾患分類：神経内分泌腫瘍

スケジュール：3～4週間毎

コース：1　2　3　4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	22	23	24	43	44	45	64	65	66
Rp1)	ソルデム3A　500ml	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	8mg													
Rp3)	カルボプラチン注450mg	5*(25+Ccr)	点滴静注(2hr)	○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	5*(25+Ccr)													
	カルボプラチン注50mg	5*(25+Ccr)													
	生理食塩液	500ml	点滴静注(2hr)												
Rp4)	エトポシド点滴静注100mg	80mg/㎡		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml													
Rp5)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注(150分)	○			○			○			○		

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No：43

レジメン名：CDDP＋ETP

適応疾患：神経内分泌腫瘍

疾患分類：神経内分泌腫瘍

スケジュール：3週間毎に4コース

コース：1　2　3　4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	22	23	24	43	44	45	64	65	66
Rp1)	ソルデム3A　500ml	1500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp3)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○			○			○			○		
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡													
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡													
	生理食塩液	500ml													
Rp4)	エトポシド点滴静注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml													
Rp5)	アプレピタントCap		経口												
Rp6)	デカドロン錠4mg		経口												

注意事項：ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝはDay1のみ　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3

内服薬等：ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No：44

レジメン名： CPT-11＋CDDP

適応疾患：神経内分泌腫瘍

疾患分類：神経内分泌腫瘍

スケジュール：4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トポテシン注100mg	60mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp3)	ヴィーンD	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																						
	生理食塩液	400ml																						
Rp5)	ラシックス注	1A	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	生理食塩液	500ml																						
Rp6)	ソルデム3A	500ml	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○			○			○			○			○			○			○		
Rp8)	ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ･ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ		経口																					

注意事項

Rp1）day1ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝと同時にｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ服用　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:45

レジメン名: CHOP

適応疾患: 悪性リンパ腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7 8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	105	126	147	Day
Rp1)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	メイロン8.4	2A										
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	オンコビン注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml										
Rp4)	ドキソルビシン塩酸塩注	40~50mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml										
Rp5)	エンドキサン注	500~750mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml										
Rp5)	プレドニン錠5mg	40~50mg/㎡	経口									

注意事項: Rp5)プレドニンは各コースのDay2-6。RP2)アドリアシンは総量500mg/㎡まで。Rp4)オンコビンは最大2mgまで。画面は3週間毎。

内服薬等: プレドニン　50mg/㎡/日　3×N　Day2-6
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:46

レジメン名: DLd（1-2コース目）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎に2コース

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	Day
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	レブラミドカプセル	25mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

ダラキューロ毎週、レブラミド3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等

レブラミド25mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:47

レジメン名: DLd（3-6コース目）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎に4コース

コース: 3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	Day
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	レブラミドカプセル	25mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項
ダラキューロ2週毎、レブラミド3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等
レブラミド25mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:48

レジメン名: DLd（7コース目以降）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
				Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	レブラミドカプセル	25mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ダラキューロ4週毎、レブラミド3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等

レブラミド25mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:49

レジメン名: DPd（1-2コース目）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎に2コース

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	Day
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	ポマリストカプセル	4mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

ダラキューロ毎週、ポマリスト3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等

ポマリスト4mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:50

レジメン名: DPd（3-6コース目）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎に4コース

コース: 3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	Day
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	ポマリストカプセル	4mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項
ダラキューロ2週毎、ポマリスト3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等
ポマリスト4mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:51

レジメン名: DPd（7コース目以降）

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
				Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	ダラキューロ配合皮下注	15mL	皮下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン錠	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	ポマリストカプセル	4mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ダラキューロ4週毎、ポマリスト3投1休、デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23
1-3時間前に下記服用デカドロン錠20mg・エピナスチン20mg・アセトアミノフェン1000mg（2回目以降600mgに減量可）・モンテルカスト10mg

内服薬等

ポマリスト4mg3投1休
デカドロン錠Day1.2.8.9.15.16.22.23

幡多けんみん病院登録レジメン　No:52

レジメン名: R-CHOP

適応疾患: 悪性リンパ腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	Day
Rp1)	ヴィーンD	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	オンコビン注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml										
Rp4)	ドキソルビシン塩酸塩注	40~50mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml										
Rp5)	エンドキサン注500mg	500~750mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	エンドキサン注100mg	500~750mg/㎡										
	生理食塩液	100ml										
Rp6)	ポララミン注	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp7)	ヒドロコルチゾン100mg	1V	点滴静注(30分)									
	生理食塩液	100ml										
Rp8)	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	
	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡										
	ブドウ糖液5%	10倍希釈										

注意事項

Rp1)ﾒｲﾛﾝ20mL×2Aに混注　プレドニン50mg/㎡/day各コースのDay2～6に内服。Rp8)生食でも可。速度はレジメン参照。Rp6)7)ﾘﾂｷｻﾝ前投薬 Rp6)同時にカロナール内服
アドリアシンは総量500mg/㎡まで。オンコビンは最大2mgまで

内服薬等

プレドニン　50mg/㎡/日　3×N　Day2～6
カロナール400　2×MA　Day1
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:53

レジメン名: R-CVP

適応疾患: 低悪性度非ホジキンリンパ腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									

	薬剤名	投与量	投与経路	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	ヴィーンD	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	オンコビン注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp4)	エンドキサン注500mg	750mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	エンドキサン注100mg	750mg/㎡																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp5)	ポララミン注	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	ヒドロコルチゾン100mg	1V	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp7)	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	10倍希釈																						
Rp8)	プレドニン錠5mg	50mg/㎡/day	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)ﾒｲﾛﾝ20mL×2Aに混注　プレドニン50mg/㎡/day各コースのDay2～6に内服。カロナール,4T2×MA,Day1のみ服用。Rp8)生食でも可。速度はレジメン参照 Rp6)同時にカロナール400内服
オンコビンは最大2mgまで

内服薬等

プレドニン　50mg/㎡/日　3×N　Day2～6
カロナール400　2×MA　Day1
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:54

レジメン名: R-THPCOP

適応疾患: 悪性リンパ腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(ﾒｲﾝ)	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	オンコビン注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml								
Rp4)	テラルビシン注20mg	50mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5%	100ml								
Rp5)	エンドキサン注100mg	750mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	
	エンドキサン注500mg	750mg/㎡								
	生理食塩液	100ml								
Rp6)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	
Rp7)	ヒドロコルチゾン100mg	1V	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml								
Rp8)	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡	点滴静注	○	○	○	○	○	○	
	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡								
	ブドウ糖液5%	10倍希釈								

注意事項

Rp1)ﾒｲﾛﾝ20mL×2Aに混注　プレドニン50mg/㎡/day各コースのDay2～6に内服。Rp8)生食でも可。速度はレジメン参照。Rp6)7)ﾘﾂｷｻﾝ前投薬 Rp6)同時にカロナール内服
オンコビンは最大2mgまで

内服薬等

プレドニン　50mg/㎡/日　3×N　Day2～6
カロナール400　2×MA　Day1
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:55

レジメン名: THP-COP

適応疾患: 悪性リンパ腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4	5

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	Day
Rp1)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(ﾒｲﾝ)	○	○	○	○	○	
	メイロン　20mL	40ml							
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	
Rp3)	オンコビン注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(全開)	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml							
Rp4)	テラルビシン注20mg	50mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5%	100ml							
Rp5)	エンドキサン注100mg	750mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml							
Rp6)	プレドニン錠5mg	50mg/㎡/day	経口	○	○	○	○	○	

注意事項

Rp6)プレドニンは各コースのDay2-6に内服。
オンコビンは最大2mgまで

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
プレドニン　50mg/㎡/日　3×N　Day2-6

幡多けんみん病院登録レジメン　No:56

レジメン名: WeeklyBd

適応疾患: 多発性骨髄腫

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134
Rp1)	ボルテゾミブ注射用3mg	1.3mg/㎡	皮下注	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○	
	生理食塩液																						
Rp2)	デカドロン錠4mg	20mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

ボルテゾミブ3mg1瓶を1.2mLで溶解して必要量を抜き取る　Day1.8.15ベルケイド皮下注　Day1.8.15.22デカドロン経口

内服薬等

デカドロン20mgDay1.8.15.22

幡多けんみん病院登録レジメン　No:57

レジメン名: **リツキシマブ単独(8週毎)**

適応疾患: 悪性リンパ腫(B細胞型)

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 8週間毎　最大8回

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	57	113	169	225	281	337	393	449	505	561	Day 617
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml													
Rp3)	ヒドロコルチゾン100mg	375mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml													
Rp4)	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡													
	ブドウ糖液5%	10倍希釈													
Rp5)	カロナール錠200mg	4T2×	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

維持療法Rp5）開始時と夕食後に服用、Rp4）①　初回時30→50→75→最大100mL/hまで30分毎に速度UP可
②　2回目以降100→200→最大300mL/hまで30分毎に速度UP可

内服薬等

カロナール400　2×MA　Day1

幡多けんみん病院登録レジメン　No:58

レジメン名: **リツキシマブ単独(週1回投与)**

適応疾患: 悪性リンパ腫(B細胞型)

疾患分類: 造血器腫瘍

スケジュール: 1週間毎 最大8回

コース

1	2	3	4	5	6	7	8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml										
Rp3)	ヒドロコルチゾン100mg	1V	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml										
Rp4)	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	
	リツキシマブBS点滴静注	375mg/㎡										
	ブドウ糖液5%	10倍希釈										
Rp5)	カロナール錠200mg	4T2×	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

最大8回まで　Rp5) 開始時と夕食後に服用、Rp4) ①　初回時30→50→75→最大100mL/hまで30分毎に速度UP可
②　2回目以降100→200→最大300mL/hまで30分毎に速度UP可　8週目まで投与

内服薬等

カロナール400　2×MA　Day1

幡多けんみん病院登録レジメン　No:59

レジメン名: BV+FOLFIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/kg	点滴(90-30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							

注意事項

Rp1)セカンド使用例では10mg/kg投与可、通常は5mg/kg。Rp1)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可。Rp6)生食で全量150mLに調整。点滴翌日よりデカドロン錠2日間内服

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No：60

レジメン名：BV＋FOLFOXIRI

適応疾患：進行再発結腸･直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/kg	点滴(90-30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	トポテシン注	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)																					
	ブドウ糖液5%																							
Rp5)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)																					
	ブドウ糖液5%																							
Rp6)	5-FU注　250mg	3200mg/㎡	点滴静注(46hr)																					
	生理食塩液																							

注意事項　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ　デカドロン４mg１×朝食後２日間

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:61

レジメン名: BV＋IRIS

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/kg	点滴(90-30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																					
Rp3)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	8mg																					
Rp4)	トポテシン注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	100mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	500ml																					
Rp5)	S-1	80mg/㎡	経口																				
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口																				

注意事項

S-1はDay1夕-15朝服用、Day15夕-28休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要　AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ロペミン　1C×屯
S-1　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No：62

レジメン名： BV＋mFOLFOX6

適応疾患：進行再発結腸･直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/kg	点滴(90-30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp7)	デカドロン錠4mg	1T	2日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)セカンド使用例では10mg/kg投与可、通常は5mg/kg。Rp1)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可。Rp3)4) は同時滴下、治療後よりRp7)2日服用。Rp6)生食で全量150mLに調整

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:63

レジメン名: BV＋S-1

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴(90-30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項: S-1：day1夕～day15朝まで内服(2投1休)　BV:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等: S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No：64

レジメン名： BV＋sLV5FU2

適応疾患：進行再発結腸･直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用 生理食塩液	5mg/kg 100ml	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	1V 100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	レボホリナート注 ブドウ糖液5%	200mg/㎡ 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	5-FU注　250mg 生理食塩液	400mg/㎡ 50ml	点滴静注(全開)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	5-FU注　250mg 生理食塩液	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)セカンド使用例では10mg/kg投与可、通常は5mg/kg。Rp1)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可。治療後よりRp6)2日服用。Rp5)生食で全量150mLに調整

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:65

レジメン名: BV＋SOX

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
			Day												Day									
				1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp4)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	S-1	80mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1：day1夕～day15朝まで内服(2投1休)、デカドロンday2-3内服　BV:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:66

レジメン名: BV＋UFT/ホリナート

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/Kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																					
Rp3)	ユーエフティ		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ホリナート																						

注意事項　ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。初回90分、2回目60分、3回目以降忍容性良好ならば30分でよい。UFT/U-ZEL 21日服用、７日間休薬で処方必要

内服薬等　ユーエフティ　Day1夕～21朝
ユーエフティ　Day1夕～21朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:67

レジメン名: BV+XELIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																					
		100ml																					
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1瓶																					
Rp4)	トポテシン注100mg	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	200mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	500ml																					
Rp5)	ゼローダ錠300mg	800mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ゼローダはDay1夕～Day15朝内服、Day15夕～21休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要
BV:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝
ロペミン　1C×屯

幡多けんみん病院登録レジメン　No：68

レジメン名： BV＋XELOX

適応疾患：進行再発結腸･直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：3週間毎

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	8mg																						
Rp3)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp4)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可。Rp4)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp5)治療後より2日服用、Rp6)21日間(休薬中も)服用

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No：69

レジメン名： BV＋ゼローダ

適応疾患：進行再発結腸･直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	ペミロック10mL	100ml	ロック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	14日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項：Rp1)初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可。Rp3)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp4)21日間(休薬中も)服用

内服薬等：ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 70

レジメン名: BV＋ロンサーフ

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	5mg/kg	点滴(90分~30分)	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	ロンサーフ配合錠	35mg/㎡×2	経口	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	

注意事項

ロンサーフ処方必要 1回 35mg/㎡×2回　ロンサーフ、Day1ﾀ-6朝　Day8ﾀ-13朝に服用　4週毎　BVは2週毎

内服薬等

ロンサーフ　35mg/㎡×2回　Day1ﾀ-6朝　Day8ﾀ-13朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:71

レジメン名: C-mab＋2wCPT-11

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 7週毎

コース

	1											2										3									
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141										

	薬剤名	投与量	投与経路	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																				
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○		○		○			○		○		○			○		○		○		
Rp6)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(90分)	○		○		○			○		○		○			○		○		○		
	トポテシン注40mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp7)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hr　Rp7) ルートキープDay8は生食250ml

内服薬等

皮膚障害開始セット

レジメン名: C-mab＋FORFIRI

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																			
	生理食塩液	500ml																					
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	リプラス3号液	50ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	パロノセトロンバッグ	100ml	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp6)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp7)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp8)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp9)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液																						

注意事項

Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hrで、Rp6)7)5%TZ250mlに溶解し同時投与、Rp8)生食50mlに溶解、Rp9)生食で全量150mLに調整、Day2よりデカドロン2日服用。

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No：73

レジメン名： C-mab＋mFOLFOX6

適応疾患：RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類：大腸癌

スケジュール：2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																			
	生理食塩液	500ml																					
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp6)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp7)	エルプラット注100mg	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp8)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp9)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液																						

注意事項

Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hrで、Rp6)7)5%TZ250mlに溶解し同時投与、、Rp8)生食50mlに溶解、Rp9)生食で全量150mLに調整、Day2よりデカドロン2日服用。

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 74

レジメン名: C-mab＋sLV5FU2

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																			
	生理食塩液	500ml																					
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	グラニセトロンバック3mg	1V	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp6)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp7)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp8)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液			○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp9)	生理食塩液	20ml	フラッシュ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項　Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hrで、Rp6)7)5%TZ250mlに溶解、Rp8)生食50mlに溶解、Rp9)生食で全量150mLに調整、

内服薬等　皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 75

レジメン名: C-mab＋ｴﾝｺﾗﾌｪﾆﾌﾞ＋ﾋﾞﾆﾒﾁﾆﾌﾞ

適応疾患: BRAF変異陽性の再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 1週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																				
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	ビラフトビカプセル	300mg1日1回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	メクトビ錠	45mg1日2回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

毎週投与。Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hrで　ビラフトビ、メクトビ連日服用

内服薬等

皮膚障害開始セット
ビラフトビ、メクトビ連日服用

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 76

レジメン名: C-mab単独

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 1週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	ポララミン注	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp2)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																				
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

毎週投与。Rp2)初回のみ400mg/㎡/2hrで

内服薬等

皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:77

レジメン名: CPT-11＋S-1

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)																					
Rp3)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(15分)																					
	トポテシン注40mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	1袋	点滴静注(2hr)																					
Rp5)	S-1	80-120mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1はDay1ﾀｰ15朝服用、Day15ﾀｰ21休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ロペミン　1C×屯
S-1　2×MA　Day1ﾀｰ15朝服用

幡多けんみん病院登録レジメン　No:78

レジメン名: FOLFIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp3)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	2日間	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp5)生食で全量150mLに調整。点滴翌日よりデカドロン錠2日間内服　Rp1)セカンド使用例では10mg/kg投与可、通常は5mg/kg。Rp2)3) は同時滴下

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:79

レジメン名: FOLFOXIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	トポテシン注	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	3200mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp6)	アプレピタントCap			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	デカドロン錠4mg			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ、デカドロン４mg１×朝食後２日間

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:80

レジメン名: IRIS

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					
Rp3)	トポテシン注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	100mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	500ml																					
Rp4)	S-1	80mg/㎡	経口	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1はDay1夕-15朝服用、Day15夕-28休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝
ロペミン　1C×屯

幡多けんみん病院登録レジメン　No:81

レジメン名: mFOLFOX6

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp3)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp2)3) は同時滴下、治療後よりRp7)2日服用。Rp6)生食で全量150mLに調整

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:82

レジメン名: P-mab＋CPT-11

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp4)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						

注意事項　必要に応じて、ポララミン1A投与。皮膚症状予防薬あり。

内服薬等　皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:83

レジメン名: P-mab＋FOLFIRI

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									
	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281

	薬剤名	投与量	投与経路	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp2)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	トポテシン注40mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注100mg	150mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp7)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項　必要に応じて、ポララミン1A投与。治療後よりRp7)2日服用。Rp6)生食で全量150mLに調整。　皮膚症状予防薬あり。

内服薬等　デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:84

レジメン名: P-mab＋mFOLFOX6

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									
	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281

	薬剤名	投与量	投与経路	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp2)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	エルプラット注100mg	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp7)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

必要に応じて、ポララミン1A投与。治療後よりRp7)2日服用。Rp6)Rp6)生食で全量150mLに調整。
皮膚症状予防薬あり。

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:85

レジメン名: P-mab＋sLV5FU2

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									
	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281

	薬剤名	投与量	投与経路	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸ3mg50mL	50ml																						
Rp2)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp5)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							

注意事項

必要に応じて、ポララミン1A投与。治療後よりRp7)2日服用。Rp5)生食で全量150mLに調整。
皮膚症状予防薬あり。

内服薬等

皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:86

レジメン名: P-mab単独

適応疾患: RAS野生型進行再発結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項　必要に応じて、ポララミン1A投与。皮膚症状予防薬あり。

内服薬等　皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:87

レジメン名: RAM＋FOLFIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day												Day									

	薬剤名	投与量	投与経路	1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ポララミン注5mg	1A																						
	パロノセトロンバッグ	1袋																						
Rp3)	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	点滴静注(1-2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	トポテシン注	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp6)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp7)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	30ml																						
Rp8)	デカドロン錠4mg	1T																						

注意事項

2次治療以降に使用　Rp2）開始30分後にRp3）開始　サイラムザはフィルター付き輸液セット
Rp7)生食で全量150mLに調整。点滴翌日よりデカドロン錠2日間内服　RAM初回時カロナール400mg前投与、RAM速度2時間、以降1時間速度UP可

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:88

レジメン名: SIRB

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

	薬剤名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
			Day	Day																				
				1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	7.5mg/kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp4)	トポテシン注100mg	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg																							
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	S-1	80-120mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1はDay1ﾀｰ15朝服用、Day15ﾀｰ21休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要　BV:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ロペミン　1C×屯
S-1　2×MA　Day1ﾀｰ15朝服用

幡多けんみん病院登録レジメン　No:89

レジメン名: sLV5FU2

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	50ml																						
Rp2)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp3)	5-FU注　250mg	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp4)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:90

レジメン名: SOX

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌　結腸癌術後補助

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp4)	S-1	80mg/㎡		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T1×M		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1：day1夕～day15朝まで内服(2投1休)、デカドロンday2-3内服

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA　Day1夕～Day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:91

レジメン名: XELIRI

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1瓶																					
Rp3)	トポテシン注100mg	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	1瓶200mg/㎡																					
	ブドウ糖液5%	1袋																					
Rp4)	ゼローダ錠300mg	800mg/㎡/回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T1×M	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ゼローダはDay1夕～Day15朝内服、Day15夕～21休薬 デカドロン2日内服、初回時ロペミン頓服必要　BV:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝
ロペミン　1C×屯

幡多けんみん病院登録レジメン　No:92

レジメン名: XELOX

適応疾患: 進行再発結腸･直腸癌　結腸癌術後補助

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	エルプラット注	130mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/㎡/回	14日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp3)投与量は要確認・Day1夕より2投1休で投与、Rp4)治療後より2日服用、Rp5)21日間(休薬中も)服用

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ゼローダ　2×MA　Day1夕～15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:93

レジメン名: **オプジーボ＋ヤーボイ**

適応疾患: MSI-Highを有する結腸・直腸癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml						
Rp3)	ヤーボイ点滴静注液	1mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml						

注意事項: 4ｺｰｽ施行後にｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ単独へ移行する。0.22μmのインラインフィルターを使用する事　Rp3) ﾔｰﾎﾞｲはｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ終了30分後に開始

内服薬等:

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: MSI－Highを有する大腸癌・PDL1陽性食道扁平上皮癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: MSI－Highを有する大腸癌・PDL1陽性食道扁平上皮癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:96

レジメン名: C-mab＋PTX

適応疾患: 再発または転移性頭頸部癌扁平上皮癌

疾患分類: 頭頸部腫瘍

スケジュール: 7週毎

コース

	1																					
	2																					
	3																					
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141

	薬剤名	投与量	投与経路	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	ファモチジン静注20mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																				
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(2hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						

注意事項

アービタックス初回400mg/㎡　2回目以降250mg/㎡　皮膚障害予防開始セットを併用　ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ終了1時間後にﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ開始する Day43前投与ファモチジンは必要なし

内服薬等

皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:97

レジメン名: C-mab単独

適応疾患: 再発または転移性頭頸部癌扁平上皮癌

疾患分類: 頭頸部腫瘍

スケジュール: 1週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	400mg/㎡	点滴静注(2hr)	○																				
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/㎡	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	リプラス3号液	1瓶	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

アービタックス初回は400mg/㎡　２回目以降250mg/㎡　皮膚疾患予防用の処方セットあり

内服薬等

皮膚障害開始セット

幡多けんみん病院登録レジメン　No:98

レジメン名: **オプジーボ単独（2週毎）**

適応疾患: 再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌

疾患分類: 頭頸部腫瘍

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　フィルター付輸液セットを使用、30分まで短縮化

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:99

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: 再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌

疾患分類: 頭頸部腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:100

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: 再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌

疾患分類: 頭頸部腫瘍

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:101

レジメン名: BV＋パクリタキセル

適応疾患: 手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	10mg/Kg	点滴(90分~30分)	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	デキサート注6.6mg	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp4)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						

注意事項: ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。初回90分、2回目60分、3回目以降忍容性良好ならば30分でよい。1コース=3週投薬1週休薬。

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:102

レジメン名: ddAC

適応疾患: 乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 2週間毎に4コース

コース: 1 2 3 4

Day: 1 15 29 43

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43
Rp1)	デキサート注6.6mg	6.6mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml					
				○	○	○	○
Rp2)	ドキソルビシン塩酸塩注	60mg/㎡	点滴静注(30分)				
	生理食塩液	100ml		○	○	○	○
Rp3)	生理食塩液	50ml	フラッシュ				
Rp4)	エンドキサン注100mg	600mg/㎡	点滴静注(30分)				
	エンドキサン注500mg	600mg/㎡		○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml					
Rp5)	デカドロン錠4mg	8mg/日	経口	○	○	○	○
Rp6)	アプレピタントCap	1T	経口	○	○	○	○

注意事項: RP5)はday1夕から3日間　RP6)Day1はパロノセトロン開始時に服用、Day2、3は朝食後に　Day3にジーラスタ皮下注あり

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　2T2×MA　Day1～3日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No：103

レジメン名： DOC75

適応疾患：乳癌

疾患分類：乳癌

スケジュール：3週間毎に4コース

コース：1　2　3　4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64
Rp1)	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V					
Rp2)	ドセタキセル注80mg	75mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○
	ドセタキセル注20mg	75mg/㎡					
	ブドウ糖液5%	250ml					
Rp3)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○
Rp4)	デカドロン錠4mg	8mg/日	経口	○	○	○	○

注意事項：3週間毎4コース。Rp4)ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝDay0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

内服薬等：デカドロン4mg　2T2×MA
Day0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:104

レジメン名: EC(100/600)

適応疾患: 乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎に4コース

コース

1	2	3	4	5	6	7	8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	Day
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	パロノセトロンバッグ	50ml										
Rp2)	エピルビシン塩酸塩注	100mg/㎡	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	エピルビシン塩酸塩注	100mg/㎡										
	生理食塩液	50ml										
Rp3)	エンドキサン注500mg	600mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	エンドキサン注100mg	600mg/㎡										
	ブドウ糖液5%	250ml										
Rp4)	ソリタT1号　200ml	200ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	デカドロン錠4mg	8mg/日	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp6)	アプレピタントCap	1C	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

通常は4コース、Rp5)は当日夕から3日間,Rp6)Day1はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ開始時に服用、Day2,3は朝食後に
Rp4) エピルビシン後に30分洗い流す

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　2T2×MA　Day1～3日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:105

レジメン名: HER＋TC(60/600)

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース: 1 2 3 4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	
Rp2)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg(初回)	点滴静注(90分)	○				
	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	
Rp3)	デキサート注6.6mg	1瓶	点滴静注(15分)	○	○	○	○	
	パロノセトロンバッグ	1袋						
Rp4)	ドセタキセル注20mg	60mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	
	ドセタキセル注80mg	60mg/㎡						
	ブドウ糖液5%	250ml						
Rp5)	エンドキサン注100mg	600mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	
	エンドキサン注500mg	600mg/㎡						
	生理食塩液	100ml						
Rp6)	デカドロン錠4mg	2錠 2×MA	経口	○	○	○	○	
Rp7)	ボルタレン坐剤25mg	1個 必要時	肛門へ挿入	○				

注意事項

Rp2)実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×4,2(mg/kg)／21(mg/ml)。生食250mlに溶解、初回なら4mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。Rp6)ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝDay0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝。ドセタキセル･･･アルコール過敏症の患者は添付溶解液を用いないこと。Rp7) 初回のみ

内服薬等

デカドロン4mg　2T2×MA　Day1～3日間
Day0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:106

レジメン名: HER＋Weeklyゲムシタビン

適応疾患: HER2陽性の手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	100~250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)																				
Rp2)	生理食塩液	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	ゲムシタビン注	1250mg/㎡	点滴静注(30分)																				
	ブドウ糖液5%	100ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					

注意事項

HER：3週毎、GEM：2投1休

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:107

レジメン名: HER＋ナベルビン

適応疾患: HER2陽性の手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
Rp2)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(5分)	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ハーセプチン注150mg	2mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp3)ハーセプチンは初回は4mg/kg。実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×4,2(mg/kg)／21(mg/ml)。2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:108

レジメン名: HP

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	パージェタ点滴静注420mg	840mg/body	点滴静注(1hr)	○						
	パージェタ点滴静注420mg	420mg/body	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	
Rp3)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○						
	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	

注意事項

初回　パージェタ840mg(60分)　ハーセプチン8mg/kg（90分）インフュージョンリアクション注意
２コース目以降　有害事象なけらば投与速度短縮可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:109

レジメン名: HP＋DOC

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	デキサート注6.6mg	1V								
Rp3)	パージェタ点滴静注420mg	840mg/body	点滴静注(1hr)	○						
	パージェタ点滴静注420mg	420mg/body	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	
Rp4)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○						
	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	
Rp5)	ドセタキセル注20mg	75mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	
	ドセタキセル注80mg	75mg/㎡								
	デカドロン錠4mg	2T 2×MA	経口	○	○	○	○	○	○	

注意事項

初回　パージェタ840mg(60分)　ハーセプチン8mg/kg（90分）インフュージョンリアクション注意
２コース目以降　有害事象なけらば投与速度短縮可　ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝDay0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝
6コースまで投与し、７コース以降は主治医の判断で継続

内服薬等

デカドロン4mg　2T2×MA
Day0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:110

レジメン名: **HP＋ナベルビン**

適応疾患: HER2陽性の手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液		ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	パージェタ点滴静注420mg	840mg	点滴静注(1hr)	○																			
	パージェタ点滴静注420mg	420mg				○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
Rp4)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					
Rp5)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp6)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

パージェタ初回(840mg 60分)　2回目以降（420mg 30分）
ハーセプチン初回（8mg/kg 90分）2回目以降（6mg/kg 30分）

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:111

レジメン名: HP＋ハラヴェン

適応疾患: HER2陽性の手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	パージェタ点滴静注420mg	840mg	点滴静注(1hr)	○																			
	生理食塩液	250ml																					
Rp3)	パージェタ点滴静注420mg	420mg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
	生理食塩液	250ml																					
Rp4)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					
Rp5)	ハラヴェン静注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					

注意事項

パージェタ初回(840mg 60分)　2回目以降（420mg 30分）
ハーセプチン初回（8mg/kg 90分）2回目以降（6mg/kg 30分）

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:112

レジメン名: TC

適応疾患: 乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎に4コース

コース: 1 2 3 4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	Day 22	Day 43	Day 64
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V					
Rp3)	ドセタキセル注80mg	60-75mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○
	ドセタキセル注20mg	60-75mg/㎡					
	ブドウ糖液5%	250ml					
Rp4)	エンドキサン注500mg	600mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○
	エンドキサン注100mg	600mg/㎡					
	生理食塩液	100ml					
Rp5)	デカドロン錠4mg	8mg/日	経口	○	○	○	○

注意事項: 点滴開始から10分は、点滴速度を少し遅めにして、全身状態を観察する。デカドロンは経口で1回4mgを投与前日夕方、投与当日夕、投与2日目朝夕、3日目朝、経口投与する。投与当日朝は、デカドロンを点滴静注し、夕方4mgを経口投与する。

内服薬等: デカドロン4mg　2T2×MA
Day0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:113

レジメン名: TriweeklyHER＋DOC75

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース 1 2 3 4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	
Rp2)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○				
	生理食塩液	250ml						
Rp2)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	
	生理食塩液	250ml						
Rp3)	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	
	デキサート注6.6mg	1V						
Rp4)	ドセタキセル注	75mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5%	250ml						

注意事項: 初回なら8mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。ドセタキセル･･･アルコール過敏症の患者は添付溶解液を用いないこと。ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝDay0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

内服薬等: デカドロン4mg　2T2×MA
Day0･1の夕･Day2朝夕･Day3の朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:114

レジメン名: TriweeklyHER＋ハラヴェン

適応疾患: HER2陽性の手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ハラヴェン静注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp4)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
	生理食塩液	250ml																					
Rp5)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)			○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml																					

注意事項

ハーセプチンは初回は8mg/kg。実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8;6(mg/kg)／21(mg/ml)。2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:115

レジメン名: Triweeklyトラスツズマブ BS

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	Day 22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358
Rp1)	トラスツズマブBS注	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																	
Rp2)	トラスツズマブBS注	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																			

注意事項

術後補助化学療法として1年間連続投与。(18コース)
実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×8or6(mg/kg)／21(mg/ml)
初回なら8mg/kgで初回90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:116

レジメン名: Weeklyパクリタキセル12週連続

適応疾患: 乳癌･転移性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 1週間毎12回

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン静注20mg	1A													
	デキサート注6.6mg	6.6mg													
	生理食塩液	50ml													
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡													
	ブドウ糖液5%	250ml													

注意事項: ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:117

レジメン名: **アブラキサン単独**

適応疾患: 乳癌・胃癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml													
Rp3)	アブラキサン100mg	220mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液														

注意事項

・アブラキサン1Vあたり20mLの生食で溶解し、必要量(5mg/mL)をもどし使用する。特定生物由来製品でるため同意書、管理簿への登録が必要(特に病棟で初回の時は病棟へ確認して下さい)、1段階減量で登録、260mg/㎡まで増量可能

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:118

レジメン名: **カドサイラ単独**

適応疾患: HER2陽性乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	カドサイラ注	3.6mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						
	ジクロフェナク坐剤	25mg		○																				

注意事項

初回はジクロフェナク坐剤前投与　初回は投与時間90分　２回目以降30分で投与可　3週毎

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:119

レジメン名: **ナベルビン単独**

適応疾患: 手術不能または再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	Day 113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(5~10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp4)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

乳癌にのみ適応で2投1休で施行、肺癌は別レジメン

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:120

レジメン名: ハラヴェン単独

適応疾患: 手術不能又は再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	Day 113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ハラヴェン静注1mg	1.4mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:121

レジメン名: **AVA＋テモダール**

適応疾患: 悪性神経膠腫(初発)

疾患分類: 脳神経腫瘍

スケジュール: 4週間毎に6コース

コース

1	2	3	4	5	6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	10mg/kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml													
Rp3)	テモダールカプセル	150~200mg/㎡	経口	○		○		○		○		○		○	

注意事項　AVA：10mg/kg　2週間毎、テモダール：150～200mg/㎡　5日投与23日休薬 6コース後初発の維持療法へ

内服薬等　テモダール：150～200mg/㎡　5日投与23日休薬

幡多けんみん病院登録レジメン　No:122

レジメン名: **AVA＋テモダール＋RT**

適応疾患: 悪性神経膠腫(初発)

疾患分類: 脳神経腫瘍

スケジュール: 10週間毎

コース: 1

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	Day
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○		○		○		○				
Rp2)	アバスチン点滴静注用	10mg/kg	点滴(90分~30分)	○		○		○		○				
	生理食塩液	100ml												
Rp3)	テモダールカプセル	75mg/㎡	経口	○	○	○	○	○	○					
Rp4)	RT			○	○	○	○	○	○					

注意事項: AVA：10mg/kg　2週間毎(4回)、テモダール：75mg/㎡　42日投与28日休薬、RT：週5回(6週間)　AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等: テモダール：75mg/㎡　42日投与28日休薬

幡多けんみん病院登録レジメン　No:123

レジメン名: **AVA単独(再発)**

適応疾患: 悪性神経膠腫(再発)

疾患分類: 脳神経腫瘍

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	10mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

AVA：10mg/kg　2週間毎（病勢進行まで）AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。2回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:124

レジメン名: **AVA単独(初発維持)**

適応疾患: 悪性神経膠腫(初発)

疾患分類: 脳神経腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	70ml																						

注意事項

AVA：15mg/kg　3週間毎（病勢進行まで）

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:125

レジメン名: **BV＋カルボプラチン＋Weeklyパクリタキセル**

適応疾患: 非小細胞肺癌(扁平上皮癌を除く)

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	ポララミン注5mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp5)	カルボプラチン注50mg	6*(CR+25)mg	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	6*(CR+25)mg																						
	カルボプラチン注450mg	6*(CR+25)mg																						
	生理食塩液	250ml																						
Rp6)	ベバシズマブBS点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(90分)	○			○			○			○			○			○			○		

注意事項

1コース=3週投薬1週休薬

Rp6) 生食70mLに溶解(計100mLにしてもよい)、2回目60分、3回目30分で投与可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:126

レジメン名: BV＋タルセバ

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブBS点滴静注用	15mg/kg	点滴(90分~30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	70mL																						
Rp3)	タルセバ錠	150mg/body	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

タルセバ150mg　1T1×食間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:127

レジメン名: **BV単独維持**

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	50ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ベバシズマブ点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	70mL																						

注意事項

BV+PTX+CBDCA最大6コース後の維持療法として使用　3週毎でPDになるまで繰り返す
Rp2)維持療法なので基本的にはBV3回目以降であり30分で。例外時は投与時間注意。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:128

レジメン名: CBDCA＋ETP

適応疾患: 小細胞肺癌・内分泌細胞癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	22	23	24	43	44	45	64	65	66
Rp1)	ソルデム3A　500ml	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp3)	カルボプラチン注450mg	5*(25+Ccr)	点滴静注(2hr)	○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	5*(25+Ccr)													
	カルボプラチン注50mg	5*(25+Ccr)													
	生理食塩液	500ml													
Rp4)	エトポシド点滴静注100mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml													
Rp5)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注(150分)	○			○			○			○		

注意事項　ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝDay1のみ

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:129

レジメン名: CBDCA＋PEM

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	アリムタ注射用100mg	500mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アリムタ注射用500mg	500mg/㎡																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	カルボプラチン注450mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	カルボプラチン注150mg	5*(Ccr+25)mg																						
	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	メチコバール注	2A	筋注(9週毎)																					
Rp7)	パンビタン	1g	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	デカドロン錠4mg	2T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

メチコバール注2A筋注(9週毎、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)パンビタン1g1×(連日、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)
デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

内服薬等

パンピタン1g　1×M
デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

幡多けんみん病院登録レジメン　No:130

レジメン名: CBDCA＋VNR

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	デキサート注6.6mg	1V		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp4)	カルボプラチン注150mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	カルボプラチン注450mg	5*(Ccr+25)mg																					
	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg																					
	生理食塩液	500ml																					

注意事項

高齢者用のレジメンあり（4週毎 ナベルビン20mg/㎡ カルボプラチンAUC=4）

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:131

レジメン名: CDDP＋ETP

適応疾患: 小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎に4コース

コース: 1　2　3　4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	3	22	23	24	43	44	45	64	65	66
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	8mg													
Rp3)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○			○			○			○		
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡													
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡													
	生理食塩液	500ml													
Rp4)	エトポシド点滴静注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml													
Rp5)	アプレピタントCap														

注意事項: ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝはDay1のみ　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:132

レジメン名: CDDP＋GEM

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	36	43	57	64	78	85	99	106	120	127	141	148	162	169	183	190
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	100ml																					
Rp4)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡																					
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡																					
	生理食塩液	400ml																					
Rp5)	生理食塩液	500ml	点滴静注(3hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ラシックス注	1A																					
Rp6)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注(3hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp8)	ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ･ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ			○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	

注意事項

Rp2) day1アロキシ静注バックと同時にｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ服用　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3
Rp2) Day8はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ→生食50mLで行う
Rp1) Day8は生食100mlでﾙｰﾄｷｰﾌﾟ

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:133

レジメン名: CDDP＋PEM

適応疾患: 非扁平上皮肺癌(非小細胞肺癌)

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3～4週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421

	薬剤名	投与量	投与経路	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	アリムタ注射用100mg	500mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アリムタ注射用500mg	500mg/㎡																						
	生理食塩液	100ml	点滴静注(90分)																					
Rp3)	シスプラチン注10mg	75mg/㎡		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	75mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	75mg/㎡																						
	生理食塩液	400ml	点滴静注(2hr)																					
Rp4)	ラシックス注・生食500mL	1A		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	メチコバール注	2A	筋注(9週毎)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp9)	パンビタン	1g	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp10	デカドロン錠4mg	2T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

メチコバール注2A筋注(9週毎、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)パンビタン1g1×(連日、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)　デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)　ソルアセトでルートキープ

内服薬等

パンピタン1g　1×M
デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

幡多けんみん病院登録レジメン　No:134

レジメン名: CDDP＋VNR

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3～4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp4)	シスプラチン注10mg	80mg/㎡	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	シスプラチン注25mg	80mg/㎡	点滴静注(2hr)																				
	シスプラチン注50mg	80mg/㎡																					
	生理食塩液	400ml																					
Rp5)	生理食塩液	500ml	点滴静注(3hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ラシックス注	1A																					
Rp6)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注(3hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp8)	ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ･ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ																						

注意事項

Rp2) day1ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝと同時にイメンド服用　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3
Rp2) Day8はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ→ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝで行う
Rp1) Day8は生食250mlでﾙｰﾄｷｰﾌﾟVNR終了後、1時間流す

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:135

レジメン名: CPT-11＋CDDP

適応疾患: 小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トポテシン注100mg	60mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp3)	ヴィーンD	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																						
	生理食塩液	400ml																						
Rp5)	ラシックス注	1A	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	生理食塩液	500ml																						
Rp6)	ソルデム3A	500ml	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○			○			○			○			○			○			○		
Rp8)	ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ・ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg																							

注意事項

Rp1) day1ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝと同時にｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ服用　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:136

レジメン名: CPT-11単独(A法)

適応疾患: 小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155	169		
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	グラニセトロンバッグ3mg	50ml																						
Rp3)	トポテシン注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	トポテシン注40mg	100mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:137

レジメン名: Weeklyアブラキサン

適応疾患: 非小細胞肺癌・胃癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アブラキサン100mg	100mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							

注意事項

・アブラキサン1Vあたり20mLの生食で溶解し、必要量(5mg/mL)をもどし使用する。特定生物由来製品でるため同意書、管理簿への登録が必要(特に病棟で初回の時は病棟へ確認して下さい)

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:138

レジメン名: Weeklyｱﾌﾞﾗｷｻﾝ＋ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アブラキサン100mg	100mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp4)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp5)	カルボプラチン注	6*(Ccr+25)	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	生理食塩液	250ml																						

注意事項

・アブラキサン1Vあたり20mLの生食で溶解し、必要量(5mg/mL)をもどし使用する。特定生物由来製品でるため同意書、管理簿への登録が必要(特に病棟で初回の時は病棟へ確認して下さい)

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:139

レジメン名: アリムタ単独

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アリムタ注射用500mg	500mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アリムタ注射用100mg	500mg/㎡																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp4)	メチコバール注	2A	筋注(9週毎)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	パンビタン	1g	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	2T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

メチコバール注2A筋注(9週毎、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)パンビタン1g1×(連日、初回投与1週前より最終投与後22日目まで)
デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

内服薬等

パンビタン1g1×M
デカドロン錠4mg2T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

幡多けんみん病院登録レジメン　No:140

レジメン名: **イミフィンジ単独**

適応疾患: 非小細胞肺癌の根治的化学放射線療法後の維持療法

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	イミフィンジ点滴静注	10mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用　最終濃度は1～15mg/mLとすること。12ヶ月間まで

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 141

レジメン名: **オプジーボ＋ヤーボイ**

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 6週毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	360mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																					
Rp3)	ヤーボイ点滴静注液	1mg/kg	点滴静注(30分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	50ml																					

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事　Rp3) ﾔｰﾎﾞｲはｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ終了30分後に開始

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:142

レジメン名: カルボプラチン＋Weeklyパクリタキセル

適応疾患: 肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	ポララミン注5mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	パクリタキセル注30mg	60mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注100mg	60mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp5)	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	5*(Ccr+25)mg																						
	カルボプラチン注450mg	5*(Ccr+25)mg																						
	生理食塩液	250ml																						

注意事項

1コース=3週投薬1週休薬

Rp2) ﾃﾞｷｻｰﾄ注Day1=20mg、Day8,15=8mg

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:143

レジメン名: カルボプラチン＋ゲムシタビン

適応疾患: 肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎4～6コース

コース: 1　2　3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	Day 113
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○	
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp2)	生理食塩液	50ml	点滴静注(10分)		○		○		○		○		○		○
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp3)	カルボプラチン注	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(1hr)	○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	250ml													
Rp4)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	100ml													

注意事項

内服薬等

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:145

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: 進行・再発非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day 11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:146

レジメン名: テセントリク単独

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 3間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	21	22
				Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	テセントリク点滴静注	1200mg/body	点滴(30分~1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用、2回目以降30分まで短縮可能
術後補助は12ヶ月間

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:147

レジメン名: ナベルビン単独

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ナベルビン注40mg	25mg/㎡	点滴静注(5~10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

肺癌にのみ適応で3投1休で施行、乳癌は別レジメン

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No：148

レジメン名： CBDCA＋GEM

適応疾患：尿路上皮癌

疾患分類：泌尿器科系腫瘍

スケジュール：3週間毎

コース：1　2　3　4　5　6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	Day 113
Rp1)	ソルアセトF	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○		○		○		○		○		○	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○	
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp3)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○		○		○		○		○		○	
	ブドウ糖液5%	100ml													
Rp4)	カルボプラチン注450mg	AUC×(25+Ccr)	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	500ml													
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ		○		○		○		○		○		○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)		○		○		○		○		○		○
	生理食塩液	50ml													
Rp3)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)		○		○		○		○		○		○
	ブドウ糖液5%	100ml													

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No：149

レジメン名： CDDP＋GEM

適応疾患：尿路上皮癌

疾患分類：泌尿器科系腫瘍

スケジュール：4週間毎

コース：1　2　3　4　5

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	8	15	29	30	36	43	57	58	64	71	85	86	92	99	113	114	120	127
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1瓶	点滴静注(10分)	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○
	ブドウ糖液5%	100ml																					
Rp1)	ソルアセトF	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ		○				○				○				○				○		
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)		○				○				○				○				○		
	デキサート注6.6mg	1瓶																					
Rp3)	シスプラチン注50mg	70mg/㎡	点滴静注(2hr)		○				○				○				○				○		
	生理食塩液	400ml																					
Rp4)	ラシックス注	1A	点滴静注(3hr)		○				○				○				○				○		
	生理食塩液	1袋																					
Rp5)	ｿﾙﾃﾞﾑ3A・ﾋﾞｶﾞｰﾎﾞﾝ	1袋			○				○				○				○				○		
	アプレピタントCap		経口		○				○				○				○				○		
	デカドロン錠4mg	1T	経口		○				○				○				○				○		

注意事項

Day2ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ処方必要
Day3-4(CDDPの翌日)デカドロン内服処方必要

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day3～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:150

レジメン名: M-VAC

適応疾患: 尿路上皮癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎に2コース

コース: 1　2

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	2	15	22	29	30	43	50	Day
Rp1)	メソトレキセート注50mg	30mg/㎡	点滴静注(10分)	○		○	○	○		○	○	
	メソトレキセート注5mg	30mg/㎡										
	生理食塩液	50ml										
Rp2)	エクザール注10mg	3mg/㎡	点滴静注(10分)		○	○	○		○	○	○	
	生理食塩液	50ml										
Rp3)	ドキソルビシン塩酸塩注	30mg/㎡	点滴静注(10分)		○				○			
	生理食塩液	50ml										
Rp4)	シスプラチン注10mg	70mg/㎡	点滴静注(2hr)		○				○			
	シスプラチン注25mg	70mg/㎡										
	シスプラチン注50mg	70mg/㎡										
	生理食塩液	500ml										
Rp5)	アプレピタントCap				○				○			
	デカドロン錠4mg											

注意事項: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay2-4、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay3-4

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day3～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:151

レジメン名: PTX＋GEM（3投1休）

適応疾患: 尿路上皮癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

	1			2			3			4			5			6			7		
Day	1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183

	薬剤名	投与量	投与経路	1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	生理食塩液	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	デキサート注6.6mg	1V																						
	ポララミン注5mg	1A																						
Rp3)	パクリタキセル注30mg	200mg/㎡	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	パクリタキセル注100mg	200mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	100ml																						

注意事項

2コース終了時点で評価して効果あれば、継続する。デキサートDay1は20mg、Day8、15は6.6mg　ファモチジン・ポララミンはDay1のみ

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 152

レジメン名: **オプジーボ単独（2週毎）**

適応疾患: 進行再発腎細胞癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用、30分まで短縮化
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

レジメン名: **オプジーボ単独（4週毎）**

適応疾患: 進行再発腎細胞癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	480mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

レジメン名: キイトルーダ＋インライタ

適応疾患: 進行再発腎細胞癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	インライタ5mg	2C　2×MA	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項: 0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。ｲﾝﾗｲﾀ5mg朝夕連日服用する

内服薬等: インライタ5mg　2C　2×MA　連日

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: 根治切除不能な尿路上皮癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: 根治切除不能な尿路上皮癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																							

注意事項

0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:157

レジメン名: ジェブタナ＋PSL

適応疾患: 進行・再発前立腺癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421

	薬剤名	投与量	投与経路	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ポララミン注5mg	1A																						
	ファモチジン静注20mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ジェブタナ点滴静注	25mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	プレドニン錠5mg	2T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

プレドニゾロン5mg 2T 2×朝昼食後 処方必要 連日投与(休薬なし)
ジェブタナ 、インラインフィルターを通して投与すること

内服薬等

ﾌﾟﾚﾄﾞﾆﾝ5mg 2T 2×朝昼食後　連日投与

幡多けんみん病院登録レジメン　No: 158

レジメン名: **トーリセル単独**

適応疾患: 進行再発腎細胞癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 1週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	Day 78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	トーリセル注25mg	25mg/body	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						

注意事項

Rp3) はﾎﾟﾗﾗﾐﾝ開始30分後に開始、過敏症確認して30分まで短縮OK、投与中は氷片を口腔内へ含むこと

内服薬等

レジメン名: オプジーボ＋ヤーボイ

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 3週間毎

コース: 1 2 3 4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	Day
Rp1)	生理食塩液	250mL	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	
Rp2)	オプジーボ点滴静注	80mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	
	生理食塩液	100mL						
Rp3)	ヤーボイ点滴静注液	3mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	
	生理食塩液	100mL						

注意事項: 3週毎　4コースまで　以降オプジーボ240mg2週毎で継続、0.22μmのインラインフィルターを使用する事　Rp3) ﾔｰﾎﾞｲは ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ終了30分後に開始

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:160

レジメン名: **オプジーボ単独（2週毎）**

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	240mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　フィルター付輸液セットを使用、30分まで短縮化、悪性黒色腫における術後補助療法の場合は，投与期間は12ヵ月間まで

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:161

レジメン名: **オプジーボ単独（4週毎）**

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	オプジーボ点滴静注	480mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項

フィルター付輸液セットを使用
投与前に胸部X線、CT、血糖、尿糖、HbA1c、尿ケトン体、TSH、FT3、FT4等の検査が必要

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:162

レジメン名: **キイトルーダ単独(3週毎)**

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	200mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。術後補助の投与期間は12ヶ月まで

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:163

レジメン名: **キイトルーダ単独(6週毎)**

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 6週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	43	85	127	169	211	253	295	337	379	Day										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						

注意事項　0.22μmのインラインフィルターを使用する事。最終濃度は1～10mg/mLとする。 術後補助の投与期間は12ヶ月まで

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:164

レジメン名: **ポテリジオ単独療法**

適応疾患: CCR4陽性の末梢性T細胞リンパ腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 1週間毎8コース

コース: 1 2 3 4 5 6 7 8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	36	43	50	Day
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	9.9mg	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml										
Rp3)	ポテリジオ点滴静注	1mg/kg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	250ml										

注意事項: Rp2)レスタミン5T、カロナール400mg同時内服、3回目以降デキサート6.6mgへ減量可　Rp3）前投与開始30分後から開始する

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:165

レジメン名: AP

適応疾患: 子宮体癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	Day
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	デキサート注6.6mg	9.9mg												
Rp3)	ドキソルビシン塩酸塩注	60mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5%	250ml												
Rp4)	シスプラチン注10mg	50mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	シスプラチン注25mg	50mg/㎡												
	シスプラチン注50mg	50mg/㎡												
	生理食塩液	400ml												
Rp5)	ラシックス注	20mg	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml												
Rp6)	ソルデム3A　500ml	1袋	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp7)	ビカーボン	1袋		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	アプレピタントCap	1C	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3内服、デカドロン錠4mg/日 Day2－3
投与前15分～投与後15分冷却　累積ドキソルビシン500mg/㎡超で心障害　CDDP累積300～500mg/㎡超で神経障害注意

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:166

レジメン名: AVA+DJ

適応疾患: 卵巣癌・子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml								
Rp3)	ドセタキセル注	70mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5%	250ml								
Rp4)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	カルボプラチン注	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml								
				○	○	○	○	○	○	
Rp6)	アバスチン点滴静注用	15mg/Kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml								
Rp7)	アプレピタントCap									

注意事項

当レジメンは手術後28日以降に使用すること。28日以内の場合はDJ療法１コース施行後に使用する
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ処方必要　Day1はデカドロン注と同時に内服させる　Day2、Day3は朝食後
,

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:167

レジメン名: AVA+TJ

適応疾患: 卵巣癌・子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎に6コース

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	9.9mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	ファモチジン静注20mg	1A								
	ポララミン注5mg	1A								
	生理食塩液	50ml								
Rp3)	パクリタキセル注	175mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml								
Rp4)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	カルボプラチン注	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml								
Rp6)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	100ml								
Rp7)	アプレピタントCap									

注意事項: 当レジメンは手術後28日以降に使用すること。28日以内の場合はTJ療法１コース施行後に使用する
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ処方必要　Day1はデキサート注と同時に内服させる　Day2、Day3は朝食後

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:168

レジメン名: **AVA＋Weeklyドセタキセル**

適応疾患: 卵巣癌・子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ドセタキセル注20mg	40mg/body	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ドセタキセル注80mg	40mg/body																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	?	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	生理食塩液	100ml																					

注意事項

1コース=3週投薬1週休薬。DOC累積400mg/㎡を超えると浮腫・体液貯留に注意。AVA:初回90分、2回目以降忍容性良好ならば60分でよい。3回目以降も30分まで短縮可

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:169

レジメン名: AVA＋ドキシル

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	点滴静注(4hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	70ml																						
Rp3)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp4)	ドキシル注20mg	40mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						

注意事項　ドキシル投与時　手首・足首を冷却　適宜氷片を口腔内に含む AVA初回90分、2回目60分、3回目以降忍容性良好ならば30分でよい。

内服薬等　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:170

レジメン名: **AVA＋リムパーザ**

適応疾患: BRCA遺伝子変異陽性の卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Day	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421

	薬剤名	投与量	投与経路	1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	80ml																						
Rp3)	リムパーザ錠	1回300mg 分2	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

BRCA遺伝子変異陽性の卵巣癌 StageⅢ or Ⅳ における初回化学療法後の維持療法
アバスチン　最大15ヶ月まで、リムパーザ錠　1回300mgを1日2回連日投与　最大24ヶ月まで

内服薬等

リムパーザ錠　1回300mgを1日2回　連日

幡多けんみん病院登録レジメン　No:171

レジメン名: **AVA単独維持**

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスチン点滴静注用	15mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																	

注意事項　当レジメンはTJ(＋AVA)療法6コース施行後、７コース目以降（AVA単独）として使用すること　前歴と合わせてAVAは22回まで

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:172

レジメン名: CCRT

適応疾患: 子宮頚癌、子宮体癌、卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 1週間毎

コース: 1

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	22	29	Day
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	
	デキサート注6.6mg	1V							
Rp3)	シスプラチン注10mg	40mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	
	シスプラチン注25mg	40mg/㎡							
	シスプラチン注50mg	40mg/㎡							
	生理食塩液	500ml							
Rp4)	ラシックス注	1A	点滴静注150ml/h	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml							
Rp5)	ソルデム3A　500ml	500ml	点滴静注150ml/h	○	○	○	○	○	
Rp6)	ラクテック	1000ml	点滴静注150ml/h	○	○	○	○	○	
Rp7)	アプレピタントCap		経口	○	○	○	○	○	
Rp8)	デカドロン錠4mg								

注意事項

RT併用、ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3
Rp3)シスプラチンは総量300mg/㎡で、聴力毒性顕著。

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:173

レジメン名: CPT-11＋CBDCA

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース: 1　2　3　4

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	42	57	64	71	85	92	Day 99
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V													
Rp3)	トポテシン注100mg	60mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/㎡													
	生理食塩液	500ml													
Rp4)	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(3hr)	○			○			○			○		
	カルボプラチン注150mg	5*(Ccr+25)mg													
	カルボプラチン注450mg	5*(Ccr+25)mg													
	生理食塩液	500ml													
Rp7)	アプレピタントCap			○			○			○			○		

注意事項

内服薬等　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:174

レジメン名: CPT-11＋CDDP

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp2)	トポテシン注100mg	60mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp3)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	シスプラチン注10mg	60mg/㎡	点滴静注(2hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	シスプラチン注25mg	60mg/㎡																						
	シスプラチン注50mg	60mg/㎡																						
	生理食塩液	400ml																						
Rp5)	ラシックス注	1A	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
	生理食塩液	500ml																						
Rp6)	ソルデム3A	500ml	点滴静注(3hr)	○			○			○			○			○			○			○		
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○			○			○			○			○			○			○		
Rp8)	ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ・ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg																							

注意事項

Rp1) day1ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝと同時にｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ服用　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3、ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ4mg1T1×MDay2-3

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:175

レジメン名: CPT-11+アクプラ

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎に4コース

コース: 1　2　3　4　5　6　8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	トポテシン注	50mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	100ml																						
Rp4)	アクプラ注	60mg/㎡		○			○			○			○			○			○			○		
	生理食塩液	500ml	点滴静注(1hr)																					
Rp6)	アプレピタントCap			○			○			○			○			○			○			○		

注意事項
アクプラ遮光投与
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄDay1-3

内服薬等
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:176

レジメン名: DG

適応疾患: 子宮肉腫

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

	1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	10	22	29	31	43	50	52	64	71	73	85	92	94	106	113	115	127	134	136
Rp1)	生理食塩液	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
Rp2)	生理食塩液	50ml	点滴静注(10分)	○			○			○			○			○			○			○		
	デキサート注6.6mg	1瓶																						
Rp2)	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg50mL	1袋	点滴静注(15分)		○			○			○			○			○			○			○	
	デキサート注6.6mg	1瓶																						
Rp3)	ゲムシタビン注	900mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
	ブドウ糖液5%	100ml																						
Rp4)	ドセタキセル注	70mg/㎡	点滴静注(1hr)		○			○			○			○			○			○			○	
	ブドウ糖液5%	250ml																						
	デカドロン錠4mg		経口		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○

注意事項

デカドロン錠4mg Day8夕 Day9朝夕 Day10朝夕 内服必要
RP1)生食　day1(100mL/1h)day8(250mL/2h)

内服薬等

デカドロン4mg　2T2×MA　Day8夕～10夕まで

幡多けんみん病院登録レジメン　No:177

レジメン名: DJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎に6コース

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml								
Rp3)	ドセタキセル注20mg	70mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	
	ドセタキセル注80mg	70mg/㎡								
	ブドウ糖液5%	250ml								
Rp4)	パロノセトロンバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	
	カルボプラチン注150mg	5*(Ccr+25)mg								
	カルボプラチン注450mg	5*(Ccr+25)mg								
	生理食塩液	500ml								
Rp7)	アプレピタントCap			○	○	○	○	○	○	

注意事項: 画面は3週間毎。通常再発予防は6コース、地固めとして3～6ヶ月毎で施行OK

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:178

レジメン名: TJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3～4週間毎に6コース

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	ソルアセトF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	9.9mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	ファモチジン静注20mg	1A								
	ポララミン注5mg	1A								
	生理食塩液	50ml								
Rp3)	パクリタキセル注	180mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml								
Rp4)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	カルボプラチン注	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	500ml								
Rp6)	アプレピタントCap			○	○	○	○	○	○	

注意事項: 画面は3週間毎。通常再発予防は6コース、地固めとして3～6ヶ月毎で施行の場合あり

内服薬等: ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:179

レジメン名: TN

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	9.9mg																						
	ポララミン注5mg	1A																						
	ファモチジン静注20mg	1A																						
Rp3)	パクリタキセル注100mg	180mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg																							
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	アクプラ注100mg	75mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アクプラ注50mg	75mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp5)	アプレピタントCap			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ処方必要

内服薬等　ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:180

レジメン名: TP

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	Day 232	253	274	295	316	337	358	379	400
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	9.9mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																					
	ポララミン注5mg	1A																					
	パロノセトロンバッグ	1袋																					
Rp3)	パクリタキセル注	135mg/㎡	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml																					
Rp4)	シスプラチン注10mg	75mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	75mg/㎡																					
	シスプラチン注50mg	75mg/㎡																					
	生理食塩液	400ml																					
Rp5)	ラシックス注	1A	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	ソルデム3A　500ml	1袋	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	ビカーボン	1袋	点滴静注(朝まで)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	デカドロン・ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝと同時にｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ服用　デカドロン錠4mg１T×朝 ケモ翌日・翌々日に服用

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:181

レジメン名: WeeklyCPT-11

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155
Rp1)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トポテシン注100mg	50~60mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	50~60mg/㎡																			
	生理食塩液	500ml																			
Rp3)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																			

注意事項: 画面は6コース、Rp3) CPT-11開始時に投与　副作用強ければ、2週毎（BiWeekly）投与で継続する場合あり。

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:182

レジメン名: Weeklyパクリタキセル

適応疾患: 卵巣癌･子宮体癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155
Rp1)	ソルアセトF	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																			
	デキサート注6.6mg	6.6mg																			
	生理食塩液	50ml																			
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/㎡	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/㎡																			
	ブドウ糖液5%	250ml																			

注意事項

1コース=3週投薬1週休薬
ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ後すぐにRp2)を施行。前投与開始30分後からRp3)点滴開始
乳癌で12週連続投与の場合あり

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:183

レジメン名: アクプラ単独

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頚癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	500ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp3)	アクプラ注100mg	100mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アクプラ注50mg	100mg/㎡																						
	生理食塩液	500ml																						

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:184

レジメン名: ドキシル＋GEM1000

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	1袋	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1瓶	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ファモチジン静注20mg	1A																					
	パロノセトロンバッグ	1袋																					
Rp3)	ドキシル注20mg	30mg/㎡	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	生理食塩液	50ml	フラッシュ	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	1瓶	点滴静注(15分)		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	生理食塩液	50ml																					
Rp5)	ゲムシタビン注	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	100ml																					

注意事項

3週毎　ドキシルは手足症候群予防のため投与中は手首と足首を冷却。また、口内炎予防のため投与中は適宜、氷片を口腔内に含むこと。

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:185

レジメン名: ドキシル単独

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	Day 309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ファモチジン注20mg	1A																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ドキシル注20mg	40mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						

注意事項

ルートはドキシル終了後も30分以上点滴。ドキシル投与中は手足を冷却（手首・足首）、氷片を口腔内へ含む

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:186

レジメン名: **ドキソルビシン単独**

適応疾患: 子宮肉腫

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 3週間毎

コース 1 2 3 4 5 6

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	22	43	64	85	106	Day
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デキサート注6.6mg	6.6mg	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	パロノセトロンバッグ	50ml								
Rp3)	ドキソルビシン塩酸塩注	75mg/㎡	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml								
Rp4)	生理食塩液	50ml	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○	○	

注意事項　最大6コース目まで、Day2－3デカドロン錠4mg1T1×M

内服薬等　デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:187

レジメン名: Biweeklyゲムシタビン

適応疾患: 膵癌・胆道癌・肺癌・卵巣癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ゲムシタビン注	1g/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	100ml																						

注意事項

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:188

レジメン名: FOLFIRINOX

適応疾患: 治癒切除不能膵癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	トポテシン注	180mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp6)	5-FU注	400mg/㎡	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp7)	5-FU注	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	8T																						
Rp8)	アプレピタントCap	1C		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp9)	デカドロン錠4mg	1T1×M		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)ルートキープはエルプラット終了時に抜去　Rp5)生食で全量150mLに調整。点滴翌日よりデカドロン錠2日間内服、
Rp4)5) は同時滴下　Rp8)Day1はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ開始時に服用、Day2,3は朝食後に

内服薬等

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間
デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:189

レジメン名: GCS

適応疾患: 進行胆道癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ソルアセトF	1000mL	メイン点滴(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液　500mL	500mL																						
Rp2)	パロノセトロンバッグ	50ml	側管点滴(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	8mg																						
Rp3)	シスプラチン注50mg	25mg/㎡	側管点滴(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	25mg/㎡																						
	シスプラチン注10mg	25mg/㎡																						
	生理食塩液	250mL																						
Rp4)	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡	側管点滴(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	100mL																						
Rp5)	S-1		経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	デカドロン錠4mg	4mg	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

S-1　Day1夕～Day8朝まで（1投1休）デカドロン4mg1T1×M　Day2－3　オーダー必要

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
S-1　2×MA day1夕～day8朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:190

レジメン名: mFOLFIRINOX

適応疾患: 治癒切除不能膵癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	エルプラット注	85mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	トポテシン注	150mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	500ml																						
Rp5)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp6)	5-FU注	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp7)	アプレピタントCap	1C		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	デカドロン錠4mg	1T1×M		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項

Rp1)ルートキープはエルプラット終了時に抜去　Rp5)生食で全量150mLに調整。点滴翌日よりデカドロン錠2日間内服、Rp4)5) は同時滴下　Rp7)Day1はﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ開始時に服用、Day2,3は朝食後に

内服薬等

デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ125mg×1日目　80mg×2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:191

レジメン名: **Weeklyゲムシタビン**

適応疾患: 膵癌・胆道癌・肺癌・卵巣癌・悪性リンパ腫

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ゲムシタビン注200mg	1g/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注1g	1g/㎡																						
	ブドウ糖液5%	100ml																						

注意事項

3投1休、副作用強ければ、2週毎（BiWeekly）投与で継続する場合あり。

内服薬等

レジメン名: アブラキサン＋ゲムシタビン(GnP)

適応疾患: 治癒切除不能膵癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 4週間毎

	薬剤名	投与量	投与経路	コース 1 Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99	113	120	127	141	148	155	169	176	183
Rp1)	生理食塩液	250ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パロノセトロンバッグ	50ml																						
Rp3)	アブラキサン100mg	125mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							
Rp4)	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	100ml																						

注意事項: アブラキサン1Vあたり20mLの生食で溶解し、必要量(5mg/mL)をもどし使用する。特定生物由来製品でるため同意書、管理簿への登録が必要(特に病棟で初回の時は病棟へ確認して下さい)

内服薬等:

幡多けんみん病院登録レジメン　No:193

レジメン名: オニバイド＋5-FU＋l-LV

適応疾患: 治癒切除不能膵癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	Day 155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	パロノセトロンバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																						
Rp2)	オニバイド点滴静注	70mg/㎡	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	レボホリナート注	200mg/㎡	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	5-FU注　250mg	2400mg/㎡	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液																							

注意事項

オニバイド UGT1A1遺伝子多型、ホモ接合体、ダブルヘテロ接合体を有する患者は50mg/㎡に減量
Ｃcr30ml/min未満はデータなし、オニバイドはフィルター通過しない

内服薬等

幡多けんみん病院登録レジメン　No:194

レジメン名: ゲムシタビン＋S-1

適応疾患: 膵臓癌･胆道癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	Day 113	127	134	148	155	169	176	190	197
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	生理食塩液	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																					
Rp3)	ブドウ糖液5%	100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡																					
	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡																					
Rp4)	S-1	60~80mg/㎡	経口																				

注意事項

S-1はDay1夕～Day15朝
S-1は始めは少量（60mg／㎡）からいくことが多い。

内服薬等

S-1　60～80mg/㎡　2×MA　Day1夕～Day15朝

幡多けんみん病院登録レジメン　No:195

レジメン名: ゲムシタビン＋シスプラチン

適応疾患: 進行胆道癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 3週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7 8

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	22	29	43	50	64	71	85	92	106	113	127	134	148	155
Rp1)	ソルアセトF	1000mL	メイン点滴(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液　500mL	500mL																	
Rp2)	パロノセトロンバッグ	1V	側管点滴(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デキサート注6.6mg	1V																	
Rp3)	シスプラチン注50mg	25mg/㎡	側管点滴(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスプラチン注25mg	25mg/㎡																	
	シスプラチン注10mg	25mg/㎡																	
	生理食塩液	250mL																	
Rp4)	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡	側管点滴(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡																	
	ブドウ糖液5%	100mL																	
Rp5)	デカドロン錠4mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項: Rp1) 各輸液1時間で施行する。Rp5)ケモ翌日の朝より2日間服用。ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ使用する場合も多い

内服薬等: デカドロン4mg　1T1×M　Day2～2日間

幡多けんみん病院登録レジメン　No:196

レジメン名: タルセバ＋Weeklyゲムシタビン

適応疾患: 治癒切除不能膵癌

疾患分類: 膵臓癌・胆道癌

スケジュール: 4週間毎

コース: 1 2 3 4 5 6 7

	薬剤名	投与量	投与経路	Day 1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	Day 99	113	120	127	141	148	155	169	177	184
Rp1)	生理食塩液	100ml	ﾙｰﾄｷｰﾌﾟ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デキサート注6.6mg	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	ゲムシタビン注1g	1000mg/㎡	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ゲムシタビン注200mg	1000mg/㎡																						
	ブドウ糖液5%	100ml																						
Rp4)	タルセバ錠100mg	1T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項: タルセバ100mg　1T1×食間で連日服用　放射線療法との併用禁忌、

内服薬等: タルセバ100mg　1T1×食間
皮膚障害開始セット