

当院使用の癌化学療法レジメン

※ 静注剤と組み合わせのものです。

※ 経口単剤使用は各添付文書参照。

<結腸・直腸癌>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
mFOLFOX6±ベバシズマブ	オキサリプラチン	85 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
	ベバシズマブ	5 mg/kg	day1	
mFOLFOX6±パニツムマブ	オキサリプラチン	85 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
	パニツムマブ	6mg/kg	day1	
FOLFIRI±ベバシズマブ	イリノテカン	150 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
	ベバシズマブ	5 mg/kg	day1	
FOLFIRI±パニツムマブ	イリノテカン	150 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
	パニツムマブ	6mg/kg	day1	
FOLFIRI±ラムシルマブ	イリノテカン	150 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
	ラムシルマブ	8mg/kg	day1	
SOX	オキサリプラチン	130 mg/kg	day1	21日
	テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム	80 mg/m ² /day	day1~14	

CapeOX (XELOX)	オキサリプラチン	130mg/kg	day1	21日
	カペシタビン	2000 mg/m ² /day	day1~14	
TAS102±ベバシズマブ	トリフルリジン・チピラシル塩酸塩	70mg/m ² /day	day1~5、8~12	28日
	ベバシズマブ	5mg/kg	day1、15	

<非小細胞肺癌>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
PTX+CBDCA	パクリタキセル	200mg/m ²	day1	21日
	カルボプラチン	AUC6	day1	
DOC(DTX)	ドセタキセル	60mg/m ²	day1	21~28日
Pemetrexed	ペメトレキセド	500mg/m ²	day1	21~28日

<腺癌>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
GEM±nabPTX	ゲムシタビン	1000mg/m ²	day1、8、15	28日
	アルブミン結合型 パクリタキセル	125mg/m ²	day1、8、15	
GS	ゲムシタビン	1000mg/m ²	day1、8	21日
	テガフル・キメラシル・ オテラシルカリウム	80 mg/m ² /day	day1~14	
FOLFIRINOX	オキサリプラチン	85mg/m ²	day1	21日
	イリノテカン	150mg/m ²	day1	
	レボホリナート	200mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400mg/m ²	day1	

<胃癌>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
SOX	オキサリプラチン	100 mg/kg	day1	21日
	テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム	80 mg/m ² /day	day1~14	
weeklyPTX±ラムシルマブ	パクリタキセル	80 mg/m ²	day1、8、15	28日
	ラムシルマブ	8mg/kg	day1、15	
nabPTX±ラムシルマブ	アルブミン結合型パクリタキセル	100mg/m ²	day1、8、15	28日
	ラムシルマブ	8mg/kg	day1、15	
Nivolumab	ニボルマブ	240mg/回	day1	14日
XP	カベシタビン	2000 mg/m ² /day	day1~14	21日
	シスプラチン	80 mg/m ²	day1	
S1+CDDP	テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム	80 mg/m ² /day	day1~21	35日
	シスプラチン	60 mg/m ²	day8	
DOC(DTX)	ドセタキセル	60 mg/m ²	day1	21~28日
mFOLFOX6 ^{※1}	オキサリプラチン	85 mg/m ²	day1	14日
	レボホリナート	200 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	day1	
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day1	
イリノテカン単独療法 ^{※1}	イリテノカン	150 mg/m ²	day1	14日

<胆道がん>^{※1}

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
GC	ゲムシタビン	1000mg/m ²	day1	21日
	シスプラチン	25mg/m ²	day1	
GCS	ゲムシタビン	1000mg/m ²	day1	14日
	シスプラチン	25mg/m ²	day	
	テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム	80 mg/m ² /day	day1~7	

<多発性骨髄腫>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
Ld	レナリドミド	25mg/回	day1~21	28日
	デキサメタゾン	40mg/回	day1、8、15、22	
Vd	ボルテゾミブ	1.3 mg/m ²	day1、4、8、11	21日
	デキサメタゾン	20mg/回	day1,2,4,5,8,9,11,12	
VRd	ボルテゾミブ	1.3mg/m ²	day1、4、8、11	21日
	レナリドミド	25mg/回	day1~14	
	デキサメタゾン	20mg/回	day1,2,4,5,8,9,11,12	
IRd	イキサゾミブ	4mg/回	day1、8、15	28日
	レナリドミド	25mg/回	day1~21	
	デキサメタゾン	40mg/回	day1、8、15、22	
PD	ポマリドミド	4mg/回	day1~21	28日
	デキサメタゾン	40mg/回	day1、8、15、22	
DLd (1~2 コース)	ダラツムマブ	16mg/kg	day1、8、15、22	28日
	レナリドミド	25mg/回	day1~21	
	デキサメタゾン	20mg/回	day1,2,8,9,15,16,22,23	
DLd (3~6 コース)	ダラツムマブ	16mg/kg	day1、15	28日
	レナリドミド	25mg/回	day1~21	
	デキサメタゾン	20mg/回	day1,2,15,16	
	デキサメタゾン	40mg/回	day8、22	
DLd (7 コース以降)	ダラツムマブ	16mg/kg	day1	28日
	レナリドミド	25mg/回	day1~21	
	デキサメタゾン	20mg/回	day1、2	
	デキサメタゾン	40mg/回	day8、15、22	

<悪性リンパ腫>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
R±CHOP	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	21日
	ドキシソルビシン	50mg/m ²	day1	
	ビンクリスチン	1.4mg/m ²	day1	
	シクロホスファミド	750mg/m ²	day1	
	プレドニゾロン	100mg/回	day1~5	
R±CVP	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	21日
	ビンクリスチン	1.4mg/m ²	day1	
	シクロホスファミド	750mg/m ²	day1	
	プレドニゾロン	100mg/回	day1~5	
R±ベンダムスチン	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	28日
	ベンダムスチン	90mg/m ²	day1、2	
リツキシマブ単独	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	7日
リツキシマブ単独 維持療法※1	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	56日
CHASER	リツキシマブ	375mg/m ²	day1	28日
	デキサメタゾン	40mg/回	day2~4	
	シクロホスファミド	1200mg/m ²	day2	
	シタラビン	2g/m ²	day3、4	
	エトポシド	100mg/m ²	day2~4	

<骨髄異形成症候群>

レジメン名	一般名	投与量	投与日	1クール
アザシチジン単独	アザシチジン	75mg/m ²	day1~7	28日

<略語>

TAS102: トリフルリジン・チピラシル塩酸塩

CDDP: シスプラチン

PTX: パクリタキセル

CBDCA: カルボプラチン

DOC (DTX): ドセタキセル

GEM: ゲムシタビン

nabPTX: アルブミン結合型パクリタキセル

L (R): レナリドミド d: デキサメタゾン V: ボルテゾミブ P: ポマリドミド

制吐剤レジメン	催吐リスク		
	高度	中等度	軽度
NK受容体拮抗剤	アプレピタントカプセル		
5-HT3受容体拮抗剤	グラニセトロンバッグ	グラニセトロンバッグ	
	アロキシバッグ	アロキシバッグ	
ステロイド	デカドロン	デカドロン	デカドロン

日本癌治療学会2018.10

上記に関する照会や患者さんの状態に関する相談及び情報提供等に応じます。

連絡先: 福井厚生病院 薬剤課 0776-41-3867 (薬剤課直通)

※1 2021/7/8 追加
2020/12 月作成