

胃癌

レジメン名	薬剤名	投与量	点滴時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	備考	
S-1/CDDP (triweekly)	エスワンタイホウ	80 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓									↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	・3週毎に施行 ・S-1投与量:体表面積1.5以上は120mg/日 ・シスプラチンは生食で溶解、前後にhydrationが必要
	シスプラチン	60 mg/m ²	2時間	↓																					↓								
G-SOX	オキサリプラチン	100 mg/m ²	2時間	↓																					↓								・3週毎に施行 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注 ・S-1投与量:体表面積1.5以上は120mg/日
	エスワンタイホウ	80 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
CAPOX	オキサリプラチン	130 mg/m ²	2時間	↓																					↓								・3週毎に施行 ・オキサリプラチンの溶解液は5%糖液 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
	カペシタビン	2000 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
mFOLFOX6	オキサリプラチン	85 mg/m ²	2時間	↓														↓															・2週毎に施行 ・オキサリプラチン、レボホリナートの溶解液は5%糖液
	レボホリナート	200 mg/m ²	2時間	↓														↓															
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	急速点滴	↓														↓															
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	46時間	↓														↓															
RAM/ weeklyPTX	サイラムザ	8 mg/kg	1時間	↓														↓															・進行・再発胃癌,2次治療以降 ・4週毎に施行 ・PVCフリー、フィルター付き点滴セットを使用する ・前投与薬(デキサート、クロール・トリプトン、ネオレスタール)が必要
	パクリタキセル	80 mg/m ²	1時間	↓							↓							↓															
RAM単独	サイラムザ	8 mg/kg	1時間	↓														↓															・進行・再発胃癌,2次治療以降 ・2週毎に施行 ・フィルター付き点滴セットを使用する ・前投与薬(ネオレスタール)が必要
RAM/ weekly nabPTX	サイラムザ	8 mg/kg	1時間	↓														↓															・進行・再発胃癌,2次治療以降 ・4週毎に施行 ・前投与薬(ネオレスタール、ファモチジン)は不要 ・特定生物由来製品;患者への説明(同意書)が必要 ・サイラムザはフィルター付き、アブラキサンはフィルターなしの点滴セットを使用する。
	アブラキサン	100 mg/m ²	30分間	↓							↓							↓															
Nivolumab	オブジーボ	240 <u>mg/body</u>	30分間	↓														↓															・2週毎に施行 ・フィルター付き点滴セットを使用する
4weekly Nivolumb	オブジーボ	480 <u>mg/body</u>	30分間	↓																													・4週毎に施行 ・フィルター付き点滴セットを使用する
Nivolumab/ G-SOX	オブジーボ	360 <u>mg/body</u>	30分間	↓																					↓								・3週毎に施行 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
	オキサリプラチン	100 mg/m ²	2時間	↓																					↓								・S-1投与量:体表面積1.5以上は120mg/日
	エスワンタイホウ	80 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Nivolumab/ CapeOX	オブジーボ	360 <u>mg/body</u>	30分間	↓																					↓								・3週毎に施行
	オキサリプラチン	130 mg/m ²	2時間	↓																					↓								・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
	カペシタビン	2000 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

胃癌

レジメン名	薬剤名	投与量	点滴時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	備考
Nivolumab/ mFOLFOX6	オプジーボ	240 mg/body	30分間	↓														↓														・2週毎に施行 ・オキサリプラチン、レボホリナートの溶解液は5%糖液 ・オプジーボはフィルター付き点滴セットを使用する
	オキサリプラチン	85 mg/m²	2時間	↓														↓														
	レボホリナート	200 mg/m²	2時間	↓														↓														
	フルオロウラシル	400 mg/m²	急速点滴	↓														↓														
	フルオロウラシル	2400 mg/m²	46時間	↓														↓														
Pembrolizumab/ G-SOX	キイトルダ	200 mg/body	30分間	↓																					↓							・3週毎に施行 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注 ・S-1投与量・体表面積1.5以上は120mg/日 ・オプジーボはフィルター付き点滴セットを使用する
	オキサリプラチン	130 mg/m²	2時間	↓																				↓								
	エスワンタイホウ	80 mg/m²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
Pembrolizumab/ CapeOX	キイトルダ	200 mg/body	30分間	↓																				↓								・3週毎に施行 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注 ・キイトルダはフィルター付き点滴セットを使用する
	オキサリプラチン	130 mg/m²	2時間	↓																				↓								
	カペシタビン	2000 mg/m²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
S-1/DTX	ドセタキセル	40 mg/m²	1時間	↓																				↓								・3週毎に施行 ・S-1投与量 体表面積1.5以上は120mg/日
	エスワンタイホウ	80 mg/m²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
MTX/5-FU	メソトレキセート	100 mg/m²	1時間	↓							↓							↓						↓								・毎週施行可 ・メソトレキセート先行投与 ・ロコホリンの投与方法適宜変更可 ・腎障害予防のため、メソトレキセート投与日はラシックス、NSAIDの投与を避ける。
	フルオロウラシル	600 mg/m²	急速点滴	↓							↓							↓						↓								
	ロコホリン	15mg/回をMTX投与終了24時間後より、 6時間毎に6回、内服または静注			↓							↓							↓						↓							
Enhertu	エンハーツ	6.4 mg/kg	初回:90分 以後 30分	↓																				↓								・HER2陽性 ・3週毎に施行 ・フィルター付き点滴セットを使用する
Zolbetuximab/ CAPOX	ビロイ	800 mg/m²	指示通り	↓																												・CLDN18.2陽性・Her2陰性性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行 ・オキサリプラチンの溶解液は5%糖液 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
		600 mg/m²																						↓								
	オキサリプラチン	130 mg/m²	2時間	↓																				↓								
	カペシタビン	2000 mg/m²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
Zolbetuximab/ mFOLFOX6	ビロイ	800 mg/kg	指示通り	↓																												・CLDN18.2陽性・Her2陰性性進行・再発胃癌 ・2週毎に施行 ・オキサリプラチン、レボホリナートの溶解液は5%糖液
		400 mg/kg																↓														
	オキサリプラチン	85 mg/m²	2時間	↓														↓														
	レボホリナート	200 mg/m²	2時間	↓														↓														
	フルオロウラシル	400 mg/m²	急速点滴	↓														↓														
	フルオロウラシル	2400 mg/m²	46時間	↓														↓														

* Herceptin併用レジメン

レジメン名	薬剤名	投与量	点滴時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	備考
Herceptin	トラスツズマブ	8 mg/kg	初回:90分	↓																												・Her2陽性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行 ・必ず化学療法と併用すること
		6 mg/kg	2回目:90分 以後30分																						↓							
Herceptin/ S-1/CDDP	トラスツズマブ	8 mg/kg	90分間	↓																												・Her2陽性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行
		6 mg/kg	2回目:90分 以後30分																						↓							・S-1投与量 体表面積1.5以上は120mg/日 ・シスプラチンは生食で溶解、前後にhydrationが必要
	エスワンタイホウ	80 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
	シスプラチン	60 mg/m ²	2時間	↓																					↓							
Herceptin/ SOX	トラスツズマブ	8 mg/kg	90分間	↓																												・Her2陽性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行
		6 mg/kg	2回目:90分 以後30分																						↓							・オキサリプラチンの溶解液は5%糖液 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
	オキサリプラチン	130 mg/m ²	2時間	↓																					↓							・S-1投与量 体表面積1.5以上は120mg/日
	エスワンタイホウ	80 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
Herceptin/ CAPOX	トラスツズマブ	8 mg/kg	90分間	↓																												・Her2陽性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行
		6 mg/kg	2回目:90分 以後30分																						↓							・オキサリプラチンの溶解液は5%糖液 ・末梢投与時はオキサリプラチンにデキサート1.65mg混注
	オキサリプラチン	100 mg/m ²	2時間	↓																					↓							
	カペシタビン	2000 mg/m ²	内服 (朝夕食後 分2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
Herceptin/ mFOLFOX6	トラスツズマブ	8 mg/kg	90分間	↓																												・Her2陽性進行・再発胃癌 ・3週毎に施行
		6 mg/kg	2回目:90分 以後30分																						↓							・オキサリプラチン、レボホリナートの溶解液は5%糖液
	オキサリプラチン	85 mg/m ²	2時間	↓																					↓							
	レボホリナート	200 mg/m ²	2時間	↓																					↓							
	フルオロウラシル	400 mg/m ²	急速点滴	↓																					↓							
	フルオロウラシル	2400 mg/m ²	46時間	↓																					↓							