

幡多けんみんな病院登録レジメン No: 1

レジメン名: 3wDOC

適応疾患: 進行性胃癌・食道癌・非小細胞肺癌

疾患分類: 胃癌

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
Rp1)	デカドロン注 カイトリルバグ3mg100mL	1V 100mL	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	ドセタキセル注20mg ドセタキセル注20mg	60~70mg/m ² 60~70mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
Rp3)	ブドウ糖液5% 生理食塩液	250ml 250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							

注意事項 画面は3週間毎。肺癌・胃癌60mg/m²、食道癌70mg/m²。投与量75mg/m²の場合もある。再発の場合総コース数は浮腫、末梢神経障害なければ制限なし。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。

内服薬等

レジメン名: 5-FU+I-LV+パクリタキセル

適応疾患: 切除不能または再発胃癌

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
---	---	---	---	---	---

Day

Day

	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)	デカドロン注8mg ファモチジン注20mg 生理食塩液	1V 1A 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
Rp2)	ポララミン注5mg 生理食塩液	1A 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp3)	アイソボリン注100mg アイソボリン注25mg ブドウ糖液5%	250mg/m ² 250mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp4)	パクリタキセル注100mg パクリタキセル注30mg ブドウ糖液5%	80mg/m ² 80mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp5)	5-FU注 250mg 生理食塩液	600mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			

注意事項 Rp3)4) は同時滴下、パクリタキセル終了後側管よりRp5) 施行 他院より紹介レジメン

内服薬等

レジメン名: CDDP+TS-1

適応疾患: 進行性胃癌

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Day

Day

	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
Rp1)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²	経口																		
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)		○		○		○		○		○		○		○		○		○
Rp3)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg 生理食塩液	60mg/m ² 60mg/m ² 60mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)		○		○		○		○		○		○		○		○		○
Rp4)	ラシックス注 生理食塩液	1A 500ml	点滴静注150ml/h		○		○		○		○		○		○		○		○		○
Rp5)	ソルテム3A 500ml	500ml	点滴静注150ml/h																		
Rp6)	ビガーボン	500ml	点滴静注																		

注意事項 Rp1) TS-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/m²で、聴力毒性顕著。ヴィーンフルートキープあり

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間
TS-1 2×MA

レジメン名: CPT-11+CDDP

適応疾患: 進行性胃癌

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	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)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アロキシバッグ	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	トポテシン注100mg	70mg/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	トポテシン注40mg	70mg/m ²																					
	ブドウ糖液5%	500ml																					
Rp3)	ヴィーンD	500ml	ルートキーフ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	シスプラチン注10mg	80mg/m ²	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○			
	シスプラチン注25mg	80mg/m ²																					
	シスプラチン注50mg	80mg/m ²																					
	生理食塩液	500ml																					
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	○		○		○		○		○		○		○		○		○			

注意事項 Rp1) デカドロン、アロキシは生食100mLに溶解

内服薬等 イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間

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	92	106	113	120	127	141	148
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(2hr)																		
	トポテシン注100mg	100mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	100mg/m ²																			
	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

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)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(2hr)																												
	トポテシン注100mg	150mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	トポテシン注40mg	150mg/m ²																													
	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

レジメン名: HER+パクリタキセル(胃癌)

適応疾患: 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
Rp1)	生理食塩液	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ガスドック注20mg	1A																				
	デカドロン注	1V																				
	生理食塩液	50ml																				
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	250ml																				
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)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																				

注意事項 ルートキープ後すぐにRp2)を施行。デカドロン開始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

--

レジメン名: S-1+ハーセプチン

適応疾患: HER2過剰発現が確認された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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
Rp2)	ハーセプチン注150mg	6mg/kg	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	250ml																						
Rp3)	ティー 에스ワンOD錠	80mg/m ²	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 TS-1 2×MA

レジメン名: SP(S-1+CDDP)+ハーセプチン

適応疾患: HER2過剰発現が確認された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

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	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)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	デカドロン注	1V																						
Rp3)	シスプラチン注10mg	60mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	シスプラチン注25mg	60mg/m ²																						
	シスプラチン注50mg	60mg/m ²																						
Rp4)	生理食塩液	500ml																						
	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項

TS-1 2投1休、イメンド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)

内服薬等

イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間
 TS-1 2 × MA

レジメン名: Weeklyパクリタキセル

適応疾患: 胃癌・乳癌・卵巣癌・子宮体癌

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	99	113	120	127	141	148	155
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	ファモチジン注20mg	1A																			
	デカドロン注	8mg																			
	生理食塩液	50ml																			
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																			
	ブドウ糖液5%	250ml																			

注意事項 1コース=3週投薬1週休薬
 ルートキープ 後すぐにRp2)を施行。デカドロン開始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

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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)	アロキシバッグ デカドロン注8mg	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg 生理食塩液	80mg/m ² 80mg/m ² 80mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/m ²	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	イメンドカプセル		経口																					

注意事項 ゼローダ2投1休、ビタメジン3C 3×N(21日間)、イメンド3日分

内服薬等 ゼローダ 2×MA Day1~14
ビタメジン 3C3×N
イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: XP(ゼローダ+CDDP)+ハーセプチン

適応疾患: HER2過剰発現が確認された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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	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)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	デカドロン注8mg	8mg																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	シスプラチン注10mg	80mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	シスプラチン注25mg	80mg/m ²																						
	シスプラチン注50mg	80mg/m ²																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	ゼローダ錠300mg	1000mg/m ² /回		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 ゼローダ2投1休、ビタメジン3C 3×N(21日間)、イメンド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)。初回なら8mg/kgで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 Day1~14
 ビタメジン 3C3×N
 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: ゼローダ+ハーセプチン

適応疾患: HER2過剰発現が確認された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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
Rp2)	ハーセプチン注150mg 生理食塩液	6mg/kg 250ml	点滴静注(30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	ゼローダ錠300mg	1000mg/m ² /回	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 セローダ錠 2投1休、ビタメジン 21日間処方必要
 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 Day1~14
 ビタメジン 3C3×N

レジメン名: ドセタキセル+TS-1

適応疾患: 胃・食道癌

疾患分類: 胃癌

スケジュール: 3週間毎

コース

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																	
				1	8	22	29	43	50	64	71	85	92								
Rp1)	デカドロン注 カイトリルバッグ3mg100mL	1V 100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	ドセタキセル注80mg ドセタキセル注20mg ブドウ糖液5%	40mg/m ² 40mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp4)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²	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

内服薬等 TS-1 80mg/m² 2×MA Day1~14

レジメン名: パクリタキセル+TS-1

適応疾患: 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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン注	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/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	パクリタキセル注30mg	50mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	250ml																				
Rp4)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²	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

内服薬等 TS-1 80mg/m² 2×MA Day1~14

レジメン名: AVA+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	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	アバスチン点滴静注用100mg	5mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アバスチン点滴静注用400mg	5mg/kg																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アロキシバッグ	50ml																						
Rp3)	アイソボリン注100mg	200mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アイソボリン注25mg	200mg/m ²																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	トポテシン注100mg	180mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	トポテシン注40mg	180mg/m ²																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注 250mg	400mg/m ²	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注 250mg	2400mg/m ²	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。Rp7) 生食で全量906mL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0.5 8T2×MA Day2～2日間

レジメン名: AVA+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
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アバスタチン点滴静注用400mg	5mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アバスタチン点滴静注用100mg	5mg/kg																				
	生理食塩液	100ml																				
Rp3)	アロキシバグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	デカドロン注	1V																				
Rp4)	トポテシン注100mg	100mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	100mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	500ml																				
Rp5)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²																				
Rp6)	デカドロン錠0.5mg	8T	経口																			

注意事項 Ts-1はDay1-14服用、Day15-28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0.5 8T2×MA Day2~2日間
TS-1 2×MA
ロペミン 1C×屯

レジメン名: AVA+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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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	281
Rp1)	アバスチン点滴静注用100mg	5mg/kg	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アバスチン点滴静注用400mg	5mg/kg																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アロキシバッグ	50ml																						
Rp3)	アイソボリン注100mg	200mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アイソボリン注25mg	200mg/m ²																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	エルプラット注	85mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp5)	5-FU注 250mg	400mg/m ²	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	50ml																						
Rp6)	5-FU注 250mg	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液																							
Rp7)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	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。2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90mLに調整

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間

レジメン名: AVA+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	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	アバスタチン点滴静注用100mg アバスタチン点滴静注用400mg 生理食塩液	5mg/kg 5mg/kg 100ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注 カイトリルバッグ3mg100mL	1V 100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	アイソボリン注25mg アイソボリン注100mg ブドウ糖液5%	200mg/m ² 200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	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。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90mLに調整。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間

レジメン名: AVA+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

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アバステン点滴静注用 生理食塩液	7.5mg/kg 100ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	アロキシバッグ デカドロン注8mg	1袋 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	エルプラット注100mg ブドウ糖液5%	130mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

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

内服薬等 TS-1 2×MA
デカドロン0.5 8T2×MA Day2~2日間

レジメン名: AVA+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

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	アバスタチン点滴静注用100mg アバスタチン点滴静注用400mg 生理食塩液	7.5mg/kg 7.5mg/kg 100ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシバグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	エルプラット注 ブドウ糖液5%	130mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	ゼローダ錠300mg	4~7錠/回	14日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	ビタメジンカプセル	3C 3×N	21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。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0.5 8T2×MA
ビタメジン 3C3×N
ゼローダ 2×MA Day1~14

レジメン名: AVA+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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	アバスチン点滴静注用100mg アバスチン点滴静注用400mg 生理食塩液	7.5mg/kg 7.5mg/kg 100ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	ゼローダ錠300mg	4~7錠/回	14日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	ビタメジンカプセル	3C 3×N	21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 Day1~14
ビタメジン 3C3×N

レジメン名: C-mab+2wCPT-11

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: 7週毎

コース

1	2	3
---	---	---

	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
Rp1)	ポララミン注 デカドロン注 生理食塩液	1A 1V 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	400mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○																		
Rp3)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	250mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		
Rp6)	トポテシン注100mg トポテシン注40mg	150mg/m ² 150mg/m ²	点滴静注(90分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		
Rp7)	ブドウ糖液5% 生理食塩液	250ml 500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項 Rp2) 初回のみ400mg/m²/2hr 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: 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
Rp1)	ポララミン注 デカドロン注 生理食塩液	1A 1V 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	400mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○																		
Rp3)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	250mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	カイトリルバッグ3mg100mL	100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	アイソボリン注	200mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	トポテシン注100mg	180mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	5-FU注 250mg	400mg/m ²	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp9)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項 Rp2) 初回のみ400mg/m²/2hr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90mLに調整、Day2よりデカドロン2日服用。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間
皮膚障害開始セット

レジメン名: C-mab+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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

	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
Rp1)	ポララミン注 デカドロン注 生理食塩液	1A 1V 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	400mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○																	
Rp3)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	250mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp6)	アイソボリン注	200mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp7)	エルプラット注100mg	85mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp8)	5-FU注 250mg	400mg/m ²	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp9)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項 Rp2) 初回のみ400mg/m²/2hr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90~96mLに調整、Day2よりデカドロン2日服用。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2~2日間
皮膚障害開始セット

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

Day

Day

	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	281
Rp1)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アイソボリン注 ブドウ糖液5%	200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	トポテシン注100mg トポテシン注40mg ブドウ糖液5%	180mg/m ² 180mg/m ² 250ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	デカドロン錠0.5mg	8T	2×MA 2日																					

注意事項 Rp5) 生食で全量90mL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0.5 8T2×MA Day2～2日間

レジメン名: IRIS療法

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	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	トポテシン注100mg トポテシン注40mg ブドウ糖液5%	100mg/m ² 100mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²	経口																												
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T																													

注意事項 Ts-1はDay1-14服用、Day15-28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0.5 8T2×MA Day2~2日間
TS-1 2×MA
ロペミン 1C×屯

レジメン名: mFOLFOX6

適応疾患: 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	Day																				
				1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アイソボリン注 ブドウ糖液5%	200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	エルプラット注 ブドウ糖液5%	85mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 100ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口																					

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90mLに調整

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2~2日間

レジメン名: MMC+5-FU+RT

適応疾患: 肛門管扁平上皮癌

疾患分類: 大腸癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1 2

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																		
				1	2	3	4	29	30	31	32											
Rp1)	カイトリルバッグ3mg100mL デカドロン注	100ml 1V	点滴静注(15分)	○				○														
Rp2)	マイトマイシン注 生理食塩液	10mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○				○														
Rp3)	5-FU注 生理食塩液	1000mg/m ² 500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○											

注意事項 Rp3) Bolus投与で5日間でもOK、NCCNでは持続静注
 Rp1) 悪心嘔吐強い場合はアロキシ変更、イモド追加を考慮する
 RT : 1.8Gy/回、総量5.4Gy (30-59.4Gy)

内服薬等

レジメン名: P-mab+CPT-11

適応疾患: KRAS野生型の進行・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	Day																				
				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	100ml	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	ベクティビックス点滴静注	6mg/kg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	アロキシバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	デカドロン注	1V																						
Rp4)	トポテシン注100mg	150mg/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	トポテシン注40mg	150mg/m ²																						
	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

レジメン名: P-mab+FOLFIRI

適応疾患: KRAS野生型の進行・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	Day																				
				1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	ベクティビックス点滴静注 生理食塩液	6mg/kg 100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注 アロキシバッグ	1V 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	アイソボリン注25mg アイソボリン注100mg ブドウ糖液5%	200mg/m ² 200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	トポテシン注40mg トポテシン注100mg ブドウ糖液5%	180mg/m ² 180mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp7)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

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90mLに調整。 皮膚症状予防薬あり。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2~2日間
皮膚障害開始セット

レジメン名: P-mab+mFOLFOX6

適応疾患: KRAS野生型の進行・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	Day																				
			1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1) ベクティビックス点滴静注 生理食塩液	6mg/kg 100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2) アロキシバグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3) アイソボリン注100mg アイソボリン注25mg ブドウ糖液5%	200mg/m ² 200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4) エルプラット注100mg ブドウ糖液5%	85mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp5) 5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp6) 5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(46hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp7) デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

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90mLに調整。
皮膚症状予防薬あり。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間
皮膚障害開始セット

レジメン名: P-mab単独

適応疾患: KRAS野生型の進行・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	Day																				
				1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	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	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

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

レジメン名: sLV5FU

適応疾患: 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	Day																				
				1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155	169	183	197	211	225	239	253	267	281
Rp1)	デカドロン注 カイトリルバッグ3mg100mL	1V 100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アイソボリン注 ブドウ糖液5%	200mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	5-FU注 250mg 生理食塩液	400mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	5-FU注 250mg 生理食塩液	2400mg/m ²	点滴静注(48hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口																					

注意事項 Day2朝より2日間、デカドロン内服、消化器症状によりなしでも可。

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間

レジメン名: 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

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	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注8mg	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	エルプラット注100mg ブドウ糖液5%	130mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 TS-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0.5 8T2×MA Day2~2日間
TS-1 2×MA

レジメン名: XELOX

適応疾患: 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	アロキシバッグ デカドロン注	1袋 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	エルプラット注 ブドウ糖液5%	130mg/m ² 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	ゼローダ錠300mg	4~7錠/回	14日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA	2日間経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	ビタメジンカプセル	3C 3×N	21日間投与	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

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0.5 8T2×MA Day2~2日間
 ゼローダ 2×MA Day1~14
 ビタメジン 3C3×N

レジメン名: アービタックス単独(大腸)

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: 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	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	ポララミン注 デカドロン注 生理食塩液	1A 1V 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	400mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○																				
Rp3)	アービタックス注射液100mg 生理食塩液	250mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 毎週投与。Rp2) 初回のみ400mg/m²/2hrで

内服薬等 皮膚障害開始セット

レジメン名: FAP①(Hight-Dose)

適応疾患: 進行性食道癌, 2NDライン

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																		
				Day																		
				1	2	3	4	5	29	30	31	32	33	57	58	59	60	61	85	86	87	88
Rp1)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○							○									○		
Rp2)	アドリアシン注 10mg 生理食塩液	35mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○							○									○		
Rp3)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg 生理食塩液	50mg/m ² 50mg/m ² 50mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○							○									○		
Rp4)	5-FU注 250mg ヴィーンD	750mg/m ² 500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	ラシックス注 生理食塩液	1A 500ml	点滴静注(3hr)																			
Rp6)	ソルデム3A 500ml 生理食塩液	500ml 500ml	点滴静注(3hr)																			
Rp7)	ラクテック	1000ml	点滴静注																			

注意事項 放射線治療併用 Rp1)アロキシ生食100mLに溶解、Rp2)3)施行時はRp4)は一旦止めることRp7)は朝までゆっくり

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: FAP②(Low-Dose)

適応疾患: 進行性食道癌, 2NDライン

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	57	58	59	60	61	85	86	87	88
Rp1)	カイトリルバッグ3mg100mL デカドロン注	1袋 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	アドリアシン注 10mg 生理食塩液	35mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○					○											○		
Rp3)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg 生理食塩液	15mg/m ² 15mg/m ² 15mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	5-FU注 250mg ヴィーンD	750mg/m ² 500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項 放射線治療併用 Rp1)デカドロンはday1のみ、Rp2)3)施行時はRp4)は一旦止めること、Rp1) Day1はアロキシ、Day2-5はデカドロンなし

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: Hight-DoseFP点滴静注

適応疾患: 進行性食道癌

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	57	58	59	60	61	85	86	87	88
Rp1)	5-FU注 250mg	800mg/m ²	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	シスプラチン注10mg	80mg/m ²	点滴静注(90分)	○					○													
	シスプラチン注25mg	80mg/m ²																				
	シスプラチン注50mg	80mg/m ²																				

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。

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: Low-DoseFP+DOC

適応疾患: 進行性食道癌

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	43	44	45	46	47	64	65	66	67	68								
Rp1)	カイトリルバッグ3mg100mL	100ml	点滴静注(15分)	○						○						○							○								
	デカドロン注	1V		○						○						○							○								
Rp2)	ブドウ糖液5%	250ml	点滴静注(2hr)	○						○						○							○								
	ドセタキセル注80mg	60mg/m ²																													
	ドセタキセル注20mg	60mg/m ²																													
Rp3)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	シスプラチン注10mg	3.5mg/m ²																													
Rp4)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(24hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	5-FU注 250mg	350mg/m ²																													

注意事項 放射線治療併用レジメン。休薬期間は2~3週間、上記は3週毎のスケジュール。Rp2)3)施行時はRp4)は一旦止めること
Rp1) Day2-5はデカドロンなし

内服薬等

--	--

レジメン名: AVA(4週毎)+パクリタキセル(2週毎)

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	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

	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	281							
Rp1)	生理食塩液	500ml	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp2)	アバスチン点滴静注用400mg	10mg/Kg	点滴静注(90分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○			
	アバスチン点滴静注用100mg	10mg/Kg																													
	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																													
	デカドロン注	1V																													
Rp4)	生理食塩液	50ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²																													
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																													
	ブドウ糖液5%	250ml																													

注意事項 ルトキープ後すぐに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

レジメン名: AVA+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
Rp1)	生理食塩液	500ml	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	アバスチン点滴静注用400mg	10mg/Kg	点滴静注(90分)	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
	アバスチン点滴静注用100mg	10mg/Kg																					
	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																					
	デカドロン注	1V																					
Rp4)	生理食塩液	50ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²																					
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					

注意事項 ルトキープ 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

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				Day															
				1	2	3	4																
Rp1)	カイトリルバック3mg100mL デカドロン注	100ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○																
Rp2)	ドセタキセル注80mg ドセタキセル注20mg ブドウ糖液5%	75mg/m ² 75mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○																
Rp3)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○																
Rp4)	デカドロン錠0.5mg	16T	経口																				

注意事項

3週間毎4コース。Rp4)デカドロンDay0・1の夕・Day2朝夕・Day3の朝

内服薬等

デカドロン0.5 16T2×MA
Day0・1の夕・Day2朝夕・Day3の朝

レジメン名: EC(100/600)

適応疾患: 乳癌・転移性乳癌

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
---	---	---	---	---	---	---	---

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																
				1	22	43	64	85	106	127	148									
Rp1)	デカドロン注 アロキシバッグ	1V 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○										
Rp2)	ファルモルビシン注50 ファルモルビシン注10mg 生理食塩液	100mg/m ² 100mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○										
Rp3)	エンドキサン注500mg エンドキサン注100mg ブドウ糖液5%	600mg/m ² 600mg/m ² 250ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○										
Rp4)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○										
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T	経口																	
Rp6)	イメンドカプセル	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はアロキシ開始時に服用、Day2,3は朝食後に

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day1夕より3日間
イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: HER+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	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78		
Rp1)	ハーセプチン注150mg	4mg/kg	点滴静注(90分)	○													
	ハーセプチン注150mg	2mg/kg			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○			○			○			○				
	カイトリルバッグ3mg100mL	100ml															
Rp3)	ドセタキセル注20mg	75mg/m ²	点滴静注(1hr)	○			○			○			○				
	ドセタキセル注80mg	75mg/m ²															
	ブドウ糖液5%	250ml															
Rp4)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T	経口	○			○			○			○				

注意事項 Rp1) 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90分、2回目以降忍容性良好ならば30分でよい。Rp5) デカドロンDay0・1の夕・Day2朝夕・Day3の朝

内服薬等 デカドロン0.5 16T2×MA
Day0・1の夕・Day2朝夕・Day3の朝

レジメン名: HER+WeeklyDOC

適応疾患: 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
---	---	---	---	---

	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
Rp1)	ハーセプチン注150mg	4mg/kg	点滴静注(90分)	○																	
	ハーセプチン注150mg	2mg/kg			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○			
	生理食塩液	100ml																			
Rp3)	ドセタキセル注20mg	40mg/body	点滴静注(1hr)	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○			
	ブドウ糖液5%	250ml																			
Rp4)	生理食塩液	250ml	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項 Rp1) 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回目以降耐容性良好ならば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。

内服薬等

レジメン名: HER+Weeklyジェムザール

適応疾患: 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
Rp1)	生理食塩液	100~250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン注8mg	1V	点滴静注(10分)																			
Rp2)	生理食塩液	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ジェムザール注	1250mg/m ²	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

レジメン名: HER+ナベルピン

適応疾患: 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
---	---	---	---	---	---	---

Day

Day

	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)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○
Rp2)	ナベルピン注40mg	25mg/m ²	点滴静注(5分)	○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○
Rp3)	生理食塩液 ハーセプチン注150mg	50ml 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

レジメン名: HER+パクリタキセル

適応疾患: 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
---	---	---	---	---

	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)	ヴィーンF	500ml	ルトキープ	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		
	ファモチジン注20mg	1A																						
	デカドロン注	1V																						
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																						
	ブドウ糖液5%	250ml																						
Rp4)	ハーセプチン注150mg	4mg/kg	点滴静注(90分)	○																				
	ハーセプチン注150mg	2mg/kg				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	250ml																						

注意事項 ルトキープ 後すぐにRp2)を施行。デカドロン開始30分後からRp3)点滴開始
 Rp4) 実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg) × 4, 2(mg/kg) / 21(mg/ml)。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。1コース=3週投薬1週休薬。

内服薬等

--

レジメン名: HER+パクリタキセル12週連続投与

適応疾患: 再発乳癌

疾患分類: 乳癌

スケジュール: 1週間毎

コース

1	2	3	4	5	6	7	9	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	78								
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
	ファモチジン注20mg	1A																					
	デカドロン注	1V																					
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	ハーセプチン注150mg	4mg/kg	点滴静注(90分)	○																			
	ハーセプチン注150mg	2mg/kg			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	生理食塩液	250ml																					

注意事項 ルートキープ後すぐにRp2)を施行。デカドロン開始30分後からRp3)点滴開始
 Rp4)実際の抜き取り量(ml)=体重(Kg)×4,2(mg/kg)／21(mg/ml)。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。12週連続投与

内服薬等

レジメン名: HP+DOC

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
---	---	---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day						Day										
				1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6					
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○											
Rp2)	カイトリルバッグ3mg100mL デカドロン注	1袋 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○											
Rp3)	パージェタ	840mg/body	点滴静注(1hr)	○																
	パージェタ	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/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○											
	ドセタキセル注80mg	75mg/m ²	点滴静注(1hr)																	
	デカドロン錠0.5mg	8T 2×MA																		

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 有害事象なければ投与速度短縮可
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

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				Day																	
				1	2	3	4																		
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルトキープ	○	○	○	○																		
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)																						
Rp3)	ドセタキセル注80mg ドセタキセル注20mg ブドウ糖液5%	60-75mg/m ² 60-75mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○																		
Rp4)	エンドキサン注500mg エンドキサン注100mg 生理食塩液	600mg/m ² 600mg/m ² 100ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○																		
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	4mg	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(8T)を投与前日夕方、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0.5 16T2×MA
Day0・1の夕・Day2朝夕・Day3の朝

レジメン名: TriweeklyHER+DOC75

適応疾患: 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				Day														
				1	2	3	4															
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルトキープ	○	○	○	○															
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)	カイトリルバッグ3mg100mL	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○															
	デカドロン注	1V																				
Rp4)	ドセタキセル注	75mg/m ²	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。

内服薬等

レジメン名: TriweeklyHER+ハラヴェン

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	113	127	134	148	155	169	176	190
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン注8mg 生理食塩液	1V 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ハラヴェン静注1mg 生理食塩液	1.4mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	ハーセプチン注150mg 生理食塩液	8mg/kg 250ml	点滴静注(90分)	○																		
Rp5)	ハーセプチン注150mg 生理食塩液	6mg/kg 250ml	点滴静注(30分)		○		○		○		○		○		○		○		○		○	

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

レジメン名: Triweeklyハーセプチン

適応疾患: 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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211	232	253	274	295	316	337	358
○																	
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

	薬剤名	投与量	投与経路
Rp1)	ハーセプチン注150mg	8mg/kg	点滴静注(90分)
Rp2)	ハーセプチン注150mg 生理食塩液	6mg/kg 250ml	点滴静注(30分)

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

レジメン名: Weeklyドセタキセル

適応疾患: 再発乳癌・肺癌・卵巣癌

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
---	---	---	---	---	---

	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)	デカドロン注 生理食塩液	1V 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
Rp2)	ドセタキセル注20mg ドセタキセル注80mg ブドウ糖液5%	40mg/body 40mg/body 250ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						

注意事項 1コース=3週投薬1週休薬。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。生食250mlでルート確保

内服薬等

レジメン名: Weeklyハーセプチン

適応疾患: 再発乳癌

疾患分類: 乳癌

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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)	ハーセプチン注150mg	4mg/kg	点滴静注 (90分)	○																				
Rp2)	ハーセプチン注150mg 生理食塩液	2mg/kg 250ml	点滴静注 (30分)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 可能な限り連続投与。
 実際の抜き取り量 (ml) = 体重 (Kg) × 4, 2 (mg/kg) / 21 (mg/ml)
 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。

内服薬等

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11										
Rp1)	生理食塩液	100ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○											
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
Rp3)	生理食塩液	50ml	点滴静注(1hr)																					
	アブラキサン100mg	220mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
	生理食塩液	20mL/V																						

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あるため同意書、管理簿への登録が必要、1段階減量で登録、260mg/m²まで増量可能

内服薬等

レジメン名: ナベルビン単独

適応疾患: 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
Rp1)	生理食塩液	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	ナベルビン注40mg	25mg/m ²	点滴静注(5~10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	生理食塩液	50ml	点滴静注(30分)																			
	ブドウ糖液5%	100ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項 Rp1) 生食は30分以内で滴下。乳癌にのみ適応で2投1休で施行、肺癌は別レジメン
他院より紹介レジメン

内服薬等

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	113	127	134	148	155	169	176	190
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキーフ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン注8mg 生理食塩液	1V 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ハラヴェン静注1mg 生理食塩液	1. 4mg/m ² 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

内服薬等

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

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	生理食塩液	70ml	点滴静注(15分)																					
	デカドロン注	1V		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	ファモチジン注20mg	1A	点滴静注(90分)																					
	生理食塩液	50ml																						
	ドキシル注20mg	40mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	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 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: BiWeeklyドセタキセル+CPT-11

適応疾患: 卵巣癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day										Day										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	281
Rp1) 生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2) アロキシバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3) ドセタキセル注	30mg/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5% 250ml																						
Rp4) トポテシン注	60mg/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ブドウ糖液5% 250ml																						
Rp4) デカドロン錠0.5mg	16T	経口																					

注意事項 Rp4) デカドロン Day0 夕・Day1-2 朝夕食後、1回8T、高知大のレジメン

内服薬等 デカドロン0.5 16T2×MA
Day0 夕・Day1-2 朝夕食後

レジメン名: CCRT

適応疾患: 子宮頸癌、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

Rp	薬剤名	投与量	投与経路	Day					Day											
				1	8	15	22	29	1	8	15	22	29							
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○												
Rp2)	アロキシバグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○												
Rp3)	デカドロン注	1V	点滴静注(2hr)																	
	シスプラチン注10mg	40mg/m ²		○	○	○	○	○												
	シスプラチン注25mg	40mg/m ²																		
Rp4)	シスプラチン注50mg	40mg/m ²	点滴静注150ml/h																	
	生理食塩液	500ml		○	○	○	○	○												
	ラシックス注	1A																		
Rp5)	生理食塩液	500ml	点滴静注150ml/h	○	○	○	○	○												
	ソルテム3A 500ml	500ml																		
Rp6)	ラクテック	1000ml	点滴静注150ml/h	○	○	○	○	○												
Rp7)	イメンドカプセル		経口	○	○	○	○	○												

注意事項	RT併用、高知大紹介レジメン Rp3) シスプラチンは総量300mg/m ² で、聴力毒性顕著。
------	--

内服薬等	イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間
------	----------------------------

レジメン名: CPT-11+CBDCA

適応疾患: 上皮性卵巣癌

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	99							
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	トポテシン注100mg トポテシン注40mg 生理食塩液	60mg/m ² 60mg/m ² 500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp4)	カルボプラチン注50mg カルボプラチン注150mg カルボプラチン注450mg 生理食塩液	5*(Ccr+25)mg 5*(Ccr+25)mg 5*(Ccr+25)mg 500ml	点滴静注(3hr)	○			○				○			○								
Rp5)	ソルテム3A 500ml	1000ml	点滴静注	○			○				○			○								
Rp6)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)		○	○		○	○		○	○		○	○							

注意事項 Rp2は生食100MLに溶解する。

内服薬等

レジメン名: CPT-11+CDDP (婦人科用)

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
---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																			
				1	8	15	29	36	43	57	64	71	85	92	99								
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp2)	トポテシン注100mg	60mg/m ²	点滴静注 (3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○									
	トポテシン注40mg	60mg/m ²																					
	生理食塩液	500ml																					
Rp3)	シスプラチン注10mg	60mg/m ²	点滴静注 (3hr)	○			○				○			○									
	シスプラチン注25mg	60mg/m ²																					
	シスプラチン注50mg	60mg/m ²																					
	生理食塩液	500ml																					
Rp4)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
Rp5)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注	○			○				○			○									
Rp6)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注 (15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
	デカドロン注	1V																					

注意事項 RP6) ルートキープ後すぐに側管よりDIV

内服薬等 イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間

レジメン名: DJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頸癌

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
---	---	---	---	---	---

Day

Day

		Day						Day																			
		Day						1	22	43	64	85	106														
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Rp2)	デカドロン注	1V	側管	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
	生理食塩液	100ml																									
Rp3)	ドセタキセル注20mg	70mg/m ²	点滴静注(1hr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
	ドセタキセル注80mg	70mg/m ²																									
	ブドウ糖液5%	250ml																									
Rp4)	アロキシバッグ	50ml	静注	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Rp5)	カルボプラチン注50mg	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
	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																									
Rp6)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

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

レジメン名: EMA/CO

適応疾患: 絨毛癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	4
---	---	---	---

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																	
				1	2	3	4	8	15	16	17	18	22	29	30	31	32	36	43	44	45
Rp1)	生理食塩液	500ml	ルートキープ [®] (24h)	○	○						○	○					○	○			
Rp2)	アロキシ点滴静注バック デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(30分)	○							○						○				
Rp3)	生理食塩液 コスメゲン注0.5mg	50ml 0.5mg/body	点滴静注(全開)	○	○						○	○					○	○			
Rp4)	生理食塩液 ベプシド注100mg	500ml 100mg/m ²	点滴静注(2hr)	○	○						○	○					○	○			
Rp5)	生理食塩液 メソトレキセート注	1L 300mg/m ²	点滴静注(12hr)	○							○						○				
Rp6)	ロイコボリン注3mg		筋肉注射		○	○	○				○	○	○				○	○	○		
Rp7)	生理食塩液 エンドキサン注500mg エンドキサン注100mg	100ml 600mg/m ² 600mg/m ²	点滴静注(1hr)					○					○				○				○
Rp8)	生理食塩液 オンコビン注1mg	50ml 1mg/m ²	点滴静注(全開)					○									○				○

注意事項

ロイコボリンはメソトレキセート開始後24時間後から、12時間毎に4回筋注する
エンドキサンと、そのルートにはケモセーフ使用

内服薬等

イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: FA

適応疾患: 絨毛癌

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
---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																	
				1	2	3	4	5	22	23	24	25	26	43	44	45	46	47	64	65	66
Rp1)	ラクテック	1000ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	カイトリルバッグ3mg100mL	100ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)																		
Rp3)	コスメゲン注0.5mg	0.5mg/body	点滴静注(全開)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	生理食塩液	50ml																			
Rp4)	5-FU注	1500mg/body	点滴静注(8hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	500ml																			

注意事項 紹介レジメン、2NDLINE

内服薬等

レジメン名: MEA

適応疾患: 絨毛癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 2週間毎

コース

1	2	3	3	4
---	---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																			
				1	2	3	4	15	16	17	18	29	30	31	32	43	44	45	46	57	58	59	60
Rp1)	ラクテック	2000ml	ルートキーブ [®] (24h)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシ点滴静注バック デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(30分)	○				○						○						○			
Rp3)	生理食塩液 デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○		
Rp4)	生理食塩液 コスメゲン注0.5mg	50ml 0.5mg/body	点滴静注(全開)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	生理食塩液 メソトレキセート注	50ml 150mg/body	点滴静注(全開)	○				○						○					○				
Rp6)	生理食塩液 ペプシド注100mg	500ml 100mg/body	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp7)	生理食塩液 メソトレキセート注	500ml 300mg/body	点滴静注(4hr)	○				○						○					○				
Rp8)	生理食塩液 ロイコボリン注3mg	20ml 15mg	点滴静注(15分)		○	○			○	○			○	○			○	○			○		

注意事項 day1のラクテックにはメイロン2A/1袋混注
ロイコボリンは1コース3回①day2のコスメゲン後②day2のロイコボリン投与12時間後③day3のコスメゲン後に実施、イメンド内服あり

内服薬等

レジメン名: TJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頸癌

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						Day										
				1	22	43	64	85	106											
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○											
Rp2)	デカドロン注	20mg	側管	○	○	○	○	○	○											
	生理食塩液	100ml																		
Rp3)	ファモチジン注20mg	1A	側管	○	○	○	○	○	○											
	ポララミン注5mg	1A																		
	アロキシバッグ	50ml																		
Rp4)	パクリタキセル注	180mg/m ²	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○											
	生理食塩液	500ml																		
Rp5)	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																		
Rp6)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○											

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

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/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	トポテシン注40mg	50~60mg/m ²																						
	生理食塩液	500ml																						
Rp3)	カイトリル注1mg1ml	2A	側管	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
Rp4)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				

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

レジメン名: WeeklyDJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頸癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎に6コース

コース

1	2	3	4	5	6	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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	デカドロン注	1V	側管	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ドセタキセル注80mg	40mg/body	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ドセタキセル注20mg	40mg/body																					
	ブドウ糖液5%	250ml																					
Rp4)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○			
Rp5)	カルボプラチン注450mg	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50mg	5*(Ccr+25) mg																					
	生理食塩液	500ml																					

注意事項 4週間毎。通常6コース、地固め3~6ヵ月毎

内服薬等

レジメン名: WeeklyTJ

適応疾患: 子宮体癌、卵巣癌、子宮頸癌

疾患分類: 婦人科系腫瘍

スケジュール: 4週間毎に6コース

コース

1	2	3	4	5	6	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)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	20mg	側管	○			○			○			○			○			○			○
	デカドロン注	1V			○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	
	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	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	250ml																				
Rp4)	アロキシバッグ	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 4週間毎。Rp2) day1は20mg、day8, 15は8mg

内服薬等

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

Rp	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	29	57	85	113	141	169	197	225	253	281	309	337	365	393	421	449	477	505	533	561
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注	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/m ²	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

レジメン名: AVA+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
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注		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/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	250ml																				
Rp4)	アロキシバグ	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)	アバスチン点滴静注用400mg	15mg/kg	点滴静注(90分)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	アバスチン点滴静注用100mg	15mg/kg																				

注意事項

1コース=3週投薬1週休薬
 Rp2) デカドロン注Day1=20mg、Day8, 15=6.6mg
 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

レジメン名: AVA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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

Rp1)	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	生理食塩液	50ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アバスチン点滴静注用400mg	15mg/kg	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アバスチン点滴静注用100mg	15mg/kg																						
	生理食塩液	70mL																						

注意事項 AVA+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AVA3回目以降であり30分で。例外時は投与時間注意。

内服薬等

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	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	カルボプラチン注450mg カルボプラチン注150mg カルボプラチン注50mg 生理食塩液	5*(25+Ccr) 5*(25+Ccr) 5*(25+Ccr) 500ml	点滴静注(2hr)	○			○				○			○								
Rp4)	ベプシド注100mg 生理食塩液	80mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
Rp5)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注(150分)	○			○				○			○								

注意事項

アロキシDay1のみ

内服薬等

レジメン名: CBDCA+TS-1

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp1)	ヴィーンF	1瓶	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アロキシバッグ	1袋	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	デカドロン注8mg	1V																						
Rp3)	カルボプラチン注	5*(Ccr+25)mg	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	500ml																						
Rp4)	ティーエスワン0D錠	80mg/m ²		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 S-1 : 80mg/m² day1-14

内服薬等 TS-1 2×MA

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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	アロキシ静注バッグ0.75mg デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ジェムザール注 ブドウ糖液5%	1000mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg	80mg/m ² 80mg/m ² 80mg/m ²	ルートキープ 点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp5)	生理食塩液 生理食塩液 ラシックス注	400ml 500ml 1A	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp6)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp7)	ビガーボン	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項 Rp2) day1アロキシ静注バックと同時にイメンド服用 画面は3週毎
Rp2) Day8はアロキシ→生食50mLで行う
Rp1) Day8は生食100mlでルートキープ

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	アロキシ静注バッグ0.75mg	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	デカドロン注	1V		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ナベルビン注40mg	25mg/m ²	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	生理食塩液	50ml																				
Rp4)	シスプラチン注10mg	80mg/m ²	ルートキープ	○																		
	シスプラチン注25mg	80mg/m ²	点滴静注(2hr)		○																	
	シスプラチン注50mg	80mg/m ²				○																
	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	○																		

注意事項 Rp2) day1アロキシ静注バックと同時にイメンド服用 画面は3週毎
 Rp2) Day8はアロキシ→カイトリルで行う
 Rp1) Day8は生食250mlでルートキープ VNR終了後、1時間流す

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: CPT-11+CDDP(肺癌)

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
Rp1)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アロキシ静注バッグ0.75mg	50ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	トポテシン注100mg	60mg/m ²	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	トポテシン注40mg	60mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	500ml																				
Rp3)	ヴィーンD	500ml	ルートキーフ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	シスプラチン注10mg	60mg/m ²	点滴静注(2hr)	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○
	シスプラチン注25mg	60mg/m ²																				
	シスプラチン注50mg	60mg/m ²																				
	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	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○

注意事項 Rp1) day1アロキシ静注バックと同時にイメンド服用

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: PE

適応疾患: 小細胞肺癌・消化管内分泌腫瘍

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)	ソルデム3A 500ml	1500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	1袋 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	シスプラチン注10mg シスプラチン注25mg シスプラチン注50mg 生理食塩液	80mg/m ² 80mg/m ² 80mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○			○				○				○								
Rp4)	ベプシド注100mg 生理食塩液	100mg/m ² 500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							

注意事項 アロキシはDay1のみ

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: RT+カルボプラチン+パクリタキセル

適応疾患: 非小細胞肺癌

疾患分類: 肺癌

スケジュール: 1週間毎6回施行

コース

1

	薬剤名	投与量	投与経路	Day														
				1	8	15	22	29	36									
Rp1)	ヴィーンF	1000ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○									
Rp2)	生理食塩液	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○									
	デカドロン注	1V																
	ファモチジン注20mg	1A																
	ポララミン注5mg	1A																
Rp3)	パクリタキセル注30mg	35mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○									
	パクリタキセル注100mg	35mg/m ²																
	ブドウ糖液5%	250ml																
Rp4)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○									
Rp5)	カルボプラチン注50mg	2*(Ccr+25)mg	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○									
	カルボプラチン注150mg	2*(Ccr+25)mg																
	カルボプラチン注450mg	2*(Ccr+25)mg																
	生理食塩液	250ml																

注意事項 RTは週5回併用。6回終了後に、3週間休薬し地固め療法へ

内服薬等

レジメン名: アリムタ+カルボプラチン

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	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アリムタ注射用100mg アリムタ注射用500mg 生理食塩液	500mg/m ² 500mg/m ² 100ml	点滴静注(10分) 点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	カルボプラチン注450mg カルボプラチン注150mg カルボプラチン注50mg 生理食塩液	5*(Ccr+25) mg 5*(Ccr+25) mg 5*(Ccr+25) mg 500ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	生理食塩液	250ml	ルートキーフ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	メチコバル注	2A	筋注(9週毎)																					
Rp7)	パンピタン	1g	経口																					
Rp8)	デカドロン錠0.5mg	16T	経口																					

注意事項 メチコバル注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)パンピタン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16T2×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0.5 16T2×MA 前日、当日、翌日

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	232	253	274	295	316	337	358	379	400	421
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	50ml																						
Rp3)	アリムタ注射用500mg	500mg/m ²	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	アリムタ注射用100mg	500mg/m ²																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp4)	メチコバル注	2A	筋注(9週毎)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp5)	パンビタン	1g	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp6)	デカドロン錠0.5mg	16T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項
メチコバル注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16T2×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16T2×MA(3日間、投与前日・当日・翌日)

レジメン名: カルボプラチン+CPT-11

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: 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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	アロキシバッグ デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp3)	トポテシン注100mg トポテシン注40mg ブドウ糖液5%	60mg/m ² 60mg/m ² 500ml	点滴静注(90分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	カルボプラチン注450mg カルボプラチン注150mg カルボプラチン注50mg 生理食塩液	5*(25+Ccr) 5*(25+Ccr) 5*(25+Ccr) 500ml	点滴静注(90分)	○		○			○		○			○		○			○			

注意事項 Rp4) AUC=5で施行、医療センターより照会レジメン

内服薬等

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
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	20~8mg	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/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	パクリタキセル注100mg	60mg/m ²																				
	ブドウ糖液5%	250ml																				
Rp4)	アロキシバッグ	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) デカドロン注Day1=20mg、Day8, 15=8mg

内服薬等

レジメン名: 地固めカルボプラチン+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: 3~4週間毎に2コース

コース

1	2
---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day		Day																											
				1	29																												
Rp1)	ヴィーンF	1000ml	点滴静注	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																												
Rp2)	デカドロン注	20mg	点滴静注(15分)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																												
	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	210mg/m ²	点滴静注(3hr)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																												
	パクリタキセル注100mg	210mg/m ²																															
	ブドウ糖液5%	500ml																															
Rp4)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																												
Rp5)	カルボプラチン注50mg	6*(CR+25)mg	点滴静注(2hr)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																												
	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																															
	ブドウ糖液5%	500ml																															

注意事項 画面は4週間毎、WeeklyCBDCA+PTX+RT併用療法終了後3週間以上あけて施行し通常2コースで終了予定

内服薬等

レジメン名: 5-FU+ペガシス

適応疾患: 肝臓癌

疾患分類: 肝細胞癌

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)	生理食塩液	20ml	肝動注(フラッシュ)	○	○			○	○			○	○			○	○			○	○		
Rp2)	5-FU注 250mg	2500mg/body	肝動注(5日間)	○	○			○	○			○	○			○	○			○	○		
	ノボヘパリン	5mL																					
	生理食塩液	5mL																					
Rp3)	ペガシス皮下注90μg	90μg	皮下注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp4)	ヘパフラッシュ10mL	1A	肝動注(フラッシュ)	○				○				○				○				○			

注意事項 5-FUは5日間持続(day1-5、8-12)、休薬(day6-7、13-28)、ペガシスは週1回で継続する(休薬なし、投与量調節あり)。ヘパフラッシュはday6、13

内服薬等

--

レジメン名: 5-FU肝動注

適応疾患: 肝細胞癌

疾患分類: 肝細胞癌

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	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	5-FU注 250mg 生理食塩液	1000mg/m ²	肝動注(5hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 肝動注用リザーバーより専用インフューザーを使用する。生食で総量250mlに調製する。

内服薬等

レジメン名: High-DoseFP動注

適応疾患: 肝細胞癌

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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	281
Rp1)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	生理食塩液	20ml	フラッシュ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	シスプラチン注25mg	25mg/body	ワンショット動注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp4)	5-FU注 250mg	1000mg/body	点滴静注(5hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	230ml																						
Rp5)	ペミロック10mL	10ml	終了後ロク	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項

内服薬等

レジメン名: Low-DoseFP動注

適応疾患: 肝細胞癌

疾患分類: 肝細胞癌

スケジュール: 5週間毎

コース

1

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																					
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Rp1)	シスプラチン注10mg	3mg/m ²	動注(1shot)	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○			○	○	○	○	○		
	シスプラチン注25mg	3mg/m ²																							
	シスプラチン注50mg	3mg/m ²																							
Rp2)	5-FU注 250mg	160mg/m ²	動注(5hr)	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○			○	○	○	○	○		

注意事項 5-FUはブリプラチン終了後より開始しポンプにて投与。上記は1コースの前半部分No2に続く。全20回施行する。

内服薬等

レジメン名: アイエコール肝動注

適応疾患: 肝細胞癌

疾患分類: 肝細胞癌

スケジュール: 4~6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	29	57	85	113	141	169	197	225	253								
Rp1)	生理食塩液	500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	ブドウ糖液5%	500ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	生理食塩液	100ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
	アロキシ静注0.75mg	1V																			
	デカドロン注	1V																			
Rp4)	アイエコール動注用50mg	65mg/m ²	肝動注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
	生理食塩液	70ml																			
Rp5)	ラクテック	1000ml	点滴静注(6hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp6)	ソルデム3A 500ml	500ml	点滴静注(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp7)	イメンドカプセル			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								

注意事項 アイエコールは100mg70mlになるように調製する。溶解方法は添付文書参照のこと。

内服薬等 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: ファルモルピシン肝動注

適応疾患: 肝細胞癌

疾患分類: 肝細胞癌

スケジュール: 毎週施行、休薬期間なし

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

Rp1)	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
	ファルモルピジン注10mg 生理食塩液	10~20mg/body 20ml	動注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 毎週施行。総投与量900mg/m²まで投与。

内服薬等

レジメン名: Biweeklyジェムザール

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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	281
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	生理食塩液	50ml	点滴静注(30分)																					
	ジェムザール注 ブドウ糖液5%	1g/m ² 100ml		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

注意事項

--	--

内服薬等

--	--

レジメン名: Weeklyジェムザール

適応疾患: 膵癌・胆道癌・肺癌・卵巣癌・乳癌

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	99	113	120	127	141	148	155	169
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																				
Rp3)	ジェムザール注200mg	1g/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ジェムザール注1g	1g/m ²																				
	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。乳癌の場合は2投1休 (3週毎)

内服薬等

レジメン名: ジェムザール+TS-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	113	127	134	148	155	169	176	190
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp2)	生理食塩液 デカドロン注	50ml 1V	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp3)	ブドウ糖液5% ジェムザール注1g	100ml 1000mg/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Rp4)	ジェムザール注200mg ティーエスワン0D錠	1000mg/m ² 60~80mg/m ²	経口																			

注意事項 TS-1はDay1~14内服
TS-1は始めは少量(60mg/m²)からいくことが多い。

内服薬等 TS-1 60~80mg/m² 2×MA

レジメン名: ジェムザール+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
---	---	---	---	---	---	---	---

Day

Day

	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)	ヴィーンF	1000mL	メイン点滴(3hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
	生理食塩液 500mL	500mL																					
Rp2)	アロキシバッグ	1V	側管点滴(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
	デカドロン注	1V																					
Rp3)	シスプラチン注50mg	25mg/m ²	側管点滴(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
	シスプラチン注25mg	25mg/m ²																					
	シスプラチン注10mg	25mg/m ²																					
	生理食塩液	250mL																					
Rp4)	ジェムザール注1g	1000mg/m ²	側管点滴(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
	ジェムザール注200mg	1000mg/m ²																					
	ブドウ糖液5%	100mL																					
Rp5)	デカドロン錠0.5mg	8T	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						

注意事項 Rp1) 各輸液1時間で施行する。Rp6) ケモ翌日の朝より服用。イメンド使用する場合も多い

内服薬等 デカドロン0.5 8T2×MA Day2～2日間
イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: タルセバ+Weeklyジェムザール

適応疾患: 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	99	113	120	127	141	148	155	169
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生理食塩液	50ml																				
Rp3)	ジェムザール注1g	1000mg/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ジェムザール注200mg	1000mg/m ²																				
	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

レジメン名: M-VAC

適応疾患: 腎盂尿管膀胱癌

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						
Rp1)	メソトレキセート注50mg	30mg/m ²	点滴静注(10分)	○		○	○	○		○	○						
	メソトレキセート注5mg	30mg/m ²															
	生理食塩液	50ml															
Rp2)	エクザール注10mg	3mg/m ²	点滴静注(10分)		○	○	○		○	○	○						
	生理食塩液	50ml															
	アドリアシン注 10mg	30mg/m ²			○			○									
Rp4)	シスプラチン注10mg	70mg/m ²	点滴静注(2hr)		○				○								
	シスプラチン注25mg	70mg/m ²															
	シスプラチン注50mg	70mg/m ²															
	生理食塩液	500ml															

注意事項

内服薬等

イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

レジメン名: PGC

適応疾患: 尿路上皮癌(膀胱癌, 腎盂癌, 尿管癌)

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	3	4
---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day															
				1	8	29	36	57	65	85	93								
Rp1)	テカトロン20mg・ホラミン1A		側管(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	ファモチジン注20mg	1A	1Shot	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3)	アロキシバッグ	50ml	側管	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp4)	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○								
	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²																	
	ブドウ糖液5%	250ml																	
Rp5)	ラクテック	1000ml	点滴静注(4hr)	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp6)	マンニトールS	300ml	側管(1hr)	○		○		○		○									
Rp7)	シスプラチン注10mg	70mg/m ²	側管(1hr)	○		○		○		○									
	シスプラチン注25mg	70mg/m ²																	
	シスプラチン注50mg	70mg/m ²																	
	生理食塩液	500ml																	
Rp8)	ジェムザール注1g	800mg/m ²	側管(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
	ジェムザール注200mg	800mg/m ²																	
	ブドウ糖液5%	100ml																	

注意事項 Rp1) 生食100mLに溶解。Rp5) Day8はリプラス200ml 2コース施行後効果判定し継続可

内服薬等

レジメン名: エストラサイト+ドセタキセル

適応疾患: ホルモン抵抗性前立腺癌

疾患分類: 泌尿器科系腫瘍

スケジュール: 5週間毎(3投2休)

コース

1	2	3
---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																	
				1	3	8	10	15	17	36	38	43	45	50	52	71	73	78	80	85	87
Rp1)	エストラサイトカ [®]	4C	2×MA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp2)	リプラス3号液	200ml	点滴静注(5hr)		○		○		○		○		○		○		○		○		
Rp3)	デカドロン注8mg 生理食塩液	1V 100ml	点滴静注(30分)		○		○		○		○		○		○		○		○		
Rp4)	ドセタキセル注20mg ドセタキセル注80mg 生理食塩液	30mg/m ² 30mg/m ² 500ml	点滴静注(90分)		○		○		○		○		○		○		○		○		

注意事項 Rp1) Day1~5. 8~12. 15~18. まで内服、Day3. 10. 17. に点滴施行。効果続く限り繰り返し施行。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。

内服薬等

レジメン名: トーリセル単独

適応疾患: 根治切除不能・進行性腎細胞がん

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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	ルトキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp3)	生理食塩液	50ml	点滴静注(1hr)																					
	トーリセル注25mg	25mg/body		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	250ml																						

注意事項 Rp3) はポララミン開始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: ドセタキセル+プレドニゾン

適応疾患: ホルモン抵抗性前立腺癌

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																												
			Day																																						
			1	22	43	64	85	106	127	148	169	190	211																												
Rp1)	リプラス3号液	200ml	点滴静注 (2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																												
Rp2)	ドセタキセル注20mg	50~75mg/m ²	点滴静注 (1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																											
	ドセタキセル注80mg	50~75mg/m ²																																							
	ブドウ糖液5%	250ml																																							
Rp3)	プレドニン錠5mg	2T 2×MT	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																											

注意事項 プレドニンはday1~21服用、Rp2) DOC初回は50mg/m²から始めるとのこと。
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。

内服薬等 プレドニン錠5mg 2T 2×MT day1~21

レジメン名: パクリタキセル+ジェムザール

適応疾患: 膀胱癌

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
---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day															
				1	8	22	29	43	50	64	71								
Rp1)	ヴィーンF	500ml	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp2)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○								
	強カネオミノファーゲンC	1A																	
	ファモチジン注20mg	1A																	
	デカドロン注	1V																	
	ポララミン注5mg	1A																	
Rp3)	パクリタキセル注30mg	80mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○								
	パクリタキセル注100mg	80mg/m ²																	
	ブドウ糖液5%	250ml																	
Rp4)	ジェムザール注200mg	800mg/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
	ジェムザール注1g	800mg/m ²																	
	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。

内服薬等

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週間毎に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	2	3	4	5	6	7	8									
Rp1)	ヴィーンD メイロン8.4	500ml 2A	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○										
Rp2)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp3)	オンコビン注1mg 生理食塩液	1.4mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp4)	アドリアシン注 10mg 生理食塩液	40~50mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp5)	エンドキサン注 生理食塩液	500~750mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○									
Rp5)	プレドニン錠5mg	40~50mg/m ²	経口																	

注意事項 Rp5) プレドニンは各コースの注射投与日から5日間内服。Rp2) アドリアシンは総量500mg/m²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/m²/日 3×N Day1~5
イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

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週間毎に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	29	57	85	113	141	169	197								
Rp1) ヴィーンD	500ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○									
Rp2) アロキシバッグ	1A	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp3) オンコビン注1mg	1. 4mg/m ²	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
生理食塩液	50ml																	
Rp4) アドリアシン注 10mg	40~50mg/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
生理食塩液	100ml																	
Rp5) エンドキサン注500mg	500~750mg/m ²	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
エンドキサン注100mg	500~750mg/m ²																	
生理食塩液	100ml																	
Rp6) ポララミン注	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○								
Rp7) サクシゾン注100mg	1V	点滴静注(30分)																
生理食塩液	100ml																	
Rp8) リツキサン注100mg10mL	375mg/m ²	点滴静注	○	○	○	○	○	○	○	○								
リツキサン注500mg50mL	375mg/m ²																	
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/m²/day各コースのDay1~5に内服。ホルタレンSR, 2T2×MA, Day1のみ服用。Rp8) 生食でも可。最初の1時間は25mg/h、次の1時間は100mg/h、その後200mg/h。副作用が無ければ2回目からは最初から100mg/hで開始。Rp6) 7) リツキサン前投薬 Rp6) 同時にボルタレンSR内服

内服薬等 プレドニン 50mg/m²/日 3×N Day1~5
 ボルタレンSR 2C 2×MA Day1
 イメンド125mg×1日目 80mg×2日間

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						Day										
				1	29	57	85	113	141											
Rp1)	ヴィーンD	500ml	点滴静注(メイン)	○	○	○	○	○	○											
Rp2)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○											
Rp3)	オンコビン注1mg 生理食塩液	1.4mg/m ² 50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○	○											
Rp4)	テラルビシン注20mg ブドウ糖液5%	50mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○											
Rp5)	エンドキサン注100mg エンドキサン注500mg 生理食塩液	750mg/m ² 750mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○											
Rp6)	ポララミン注5mg	1A	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○											
Rp7)	サクシゾン注100mg 生理食塩液	1V 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○											
Rp8)	リツキサン注100mg10mL リツキサン注500mg50mL ブドウ糖液5%	375mg/m ² 375mg/m ² 10倍希釈	点滴静注	○	○	○	○	○	○											

注意事項 Rp1) メイロン20mL × 2Aに混注 プレドニン50mg/m²/day各コースのDay1~5に内服。ホルタレンSR, 2T2 × MA, Day1のみ服用。Rp8) 生食でも可。最初の1時間は25mg/h、次の1時間は100mg/h、その後200mg/h。副作用が無ければ2回目からは最初から100mg/hで開始。Rp6) 7) リツキサン前投薬 Rp6) 同時にボルタレンSR内服

内服薬等 プレドニン 50mg/m²/日 3 × N Day1~5
ボルタレンSR 2C 2 × MA Day1
イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間

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					Day																				
				1	29	57	85	113																					
Rp1)	ヴィーンD メイロン 20mL	500ml 40ml	点滴静注(メイン)	○	○	○	○	○																					
Rp2)	アロキシバッグ	50ml	点滴静注(15分)	○	○	○	○	○																					
Rp3)	オンコビン注1mg 生理食塩液	1.4mg/m ² 50ml	点滴静注(全開)	○	○	○	○	○																					
Rp4)	テラルビシン注20mg ブドウ糖液5%	50mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○																					
Rp5)	エンドキサン注100mg 生理食塩液	750mg/m ² 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○																					
Rp6)	プレドニン錠5mg	50mg/m ² /day	経口	○	○	○	○	○																					

注意事項 Rp6) プレドニンは各コースのDay2~6に内服。

内服薬等 イメンド125mg × 1日目 80mg × 2日間

レジメン名: リツキサン単独(維持療法)

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: 6カ月毎に4週連続投与

コース

1	2	3	4
---	---	---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																												
				1							8							15							22							
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)																													
Rp3)	生理食塩液	50ml	点滴静注																													
	リツキサン注100mg10mL	375mg/m ²																														
Rp4)	リツキサン注500mg50mL	375mg/m ²	経口																													
	ブドウ糖液5%	10倍希釈																														
	ボルタレンSRカプセル	2C2×																														

注意事項 Rp4) 開始時と夕食後に服用、Rp3) ポララミン開始1時間後より開始、最初の1時間は25mg/h、次の1時間は125mg/h、問題なければ速度UP可、維持療法半年毎に4週

内服薬等 ボルタレンSR 2C 2×MA Day1

レジメン名: DAV

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

	薬剤名	投与量	投与経路	Day					Day														
				1	2	3	4	5															
Rp1)	ダカルバジン注100mg	100mg	点滴静注(5分)	○	○	○	○	○															
	生理食塩液	50ml																					
Rp2)	オンコビン注1mg	1mg	点滴静注(5分)	○																			
	生理食塩液	50ml																					
Rp3)	ニドラン注25mg	75mg	点滴静注(5分)					○															
	注射用水	100ml																					

注意事項 プリンペラン1A+生食100mlでルート確保。最初半年は4週毎、以後は3~6ヶ月に1回

内服薬等

レジメン名: DAV-Feron

適応疾患: 悪性黒色腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 4週間毎に6コース

コース

1	2	3
---	---	---

Day

Day

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																		
				1	2	3	4	5	29	30	31	32	33	57	58	59	60	61				
Rp1)	ダカルバジン注100mg 生理食塩液	100mg 50ml	点滴静注(10分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
Rp2)	オンコビン注1mg 生理食塩液	1mg 50ml	点滴静注(10分)	○					○					○								
Rp3)	ニドラン注25mg 注射用水	75mg 100ml	点滴静注(10分)				○						○					○				
Rp4)	フェロン注300万IU	1A	皮下注	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

注意事項 プリンペラン1A+生食100mlでルート確保。4週間毎で6コース、以後は3~6ヶ月に1回

内服薬等

レジメン名: WeeklyDOC+イムネース

適応疾患: 血管肉腫

疾患分類: 皮膚癌

スケジュール: 4週間毎

コース

1	2
---	---

	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1							2													
				1	3	5	8	10	12	15	17	19	22	24	26									
Rp1)	デカドロン注 生理食塩液	1V 50ml	点滴静注(15分)	○			○				○													
Rp2)	ドセタキセル注20mg ドセタキセル注80mg ブドウ糖液5%	25mg/m ² 25mg/m ² 250ml	点滴静注(1hr)	○			○				○													
Rp3)	生理食塩液	250ml	ルトキープ																					
Rp4)	イムネース35万単位 生理食塩液	70万単位 250ml	点滴静注(2hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							

注意事項 1コース=3週投薬1週休薬。イムネース週3回day1、3、5…
 前日採血で、好中球2000/mm²以下、38°C以上の時はケモ中止。好中球1000/mm²以下で採血日から5日間ノイトロジン
 100 μg/Day投薬。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。

内服薬等

レジメン名: アービタックス単独(頭頸部)

適応疾患: 頭頸部腫瘍

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	78	85	92	99	106	113	120	127	134	141
Rp1)	生理食塩液	250ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	デカドロン注	1V	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	ポララミン注5mg	1A																						
	生理食塩液	100ml																						
Rp3)	アービタックス注射液100mg	250mg/m ²	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	生理食塩液	250ml																						
Rp4)	リプラス3号液	1瓶	点滴静注(1hr)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 ※併用化学療法後の維持療法、リプラス3号はアービタックス忍容性問題なければ30分に短縮可

内服薬等 皮膚障害開始セット

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
---	---	---	---	---	---

Day

Day

Rp	薬剤名	投与量	投与経路	Day																				
				1	15	29	43	57	71	85	99	113	127	141	155									
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
Rp2)	アバスチン点滴静注用 生理食塩液	10mg/kg 100ml	?	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
Rp3)	テモダールカプセル	150~200mg/m ²	経口	○		○		○		○		○		○										

注意事項	AVA : 10mg/kg 2週間毎、テモダール : 150~200mg/m ² 5日投与23日休薬
内服薬等	

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							
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○		○		○		○										
Rp2)	アバスタチン点滴静注用	10mg/kg	?	○		○		○		○										
	生理食塩液	100ml																		
Rp3)	テモダールカプセル	75mg/m ²	経口	○	○	○	○	○	○											
Rp4)	RT			○	○	○	○	○	○											

注意事項 AVA : 10mg/kg 2週間毎(4回)、テモダール : 75mg/m² 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

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

Rp1)	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	281
Rp1)	生理食塩液	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アバスタチン点滴静注用 生理食塩液	10mg/kg 100ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

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

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Day

Day

	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	100ml	ルートキープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
Rp2)	アバスチン点滴静注用 生理食塩液	15mg/kg 70ml	点滴静注(30分)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

注意事項 AVA : 15mg/kg 3週間毎 (病勢進行まで)

内服薬等