

## 胃がん

### CDDP(60, d8)+TS-1(3W)/q5W

| 適応疾患    | 胃がん                      | 申請                           | 消外         | 投与スケジュール    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |   |    |  |
|---------|--------------------------|------------------------------|------------|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|---|----|--|
| 抗がん剤/輸液 |                          | 投与量                          | 投与方法/時間    | 1           | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | ～ | 21 | ～ | 35 |  |
| 1       | シスプラチン<br>生食             | 60mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>2hr |             |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |   |    |   |    |  |
| 2       | TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠T) | 80-120mg/day                 | PO<br>分2   | ↓↓          | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ～ | ↓↓ |   |    |  |
| [条件等]   |                          |                              |            | 1. 5～6コースまで |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |   |    |  |

### PTX(80)alone/q4W

|                            |                  |                              |             |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |
|----------------------------|------------------|------------------------------|-------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|--|
| 適応疾患                       | 胃がん              | 申請                           | 消外          | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |
| 抗がん剤/輸液                    | 投与量              | 投与方法/時間                      |             | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |  |
| 1                          | パクリタキセル<br>5%Glu | 80mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>1 hr | ↓        |   |   |   |   |   |   | ↓ |   |    |    |    |    |    | ↓  |   |    |  |
| [条件等] 1. PTX投与に際し、レスタミン錠内服 |                  |                              |             |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |

### CPT-11(150)alone/q2W

|         |              |                               |              |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
|---------|--------------|-------------------------------|--------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--|--|--|
| 適応疾患    | 胃がん          | 申請                            | 消外           | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 抗がん剤/輸液 |              | 投与量                           | 投与方法/時間      | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |  |  |  |
| 1       | イリノテカン<br>生食 | 150mg/m <sup>2</sup><br>500mL | DIV<br>90min | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |

### TS-1 alone

| 適応疾患                                           |                          | 胃がん          |  | 申請      |  | 消外 |    | 投与スケジュール |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |
|------------------------------------------------|--------------------------|--------------|--|---------|--|----|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|--|--|--|
| 抗がん剤/輸液                                        |                          | 投与量          |  | 投与方法/時間 |  | 1  | 2  | 3        | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | ～  | 28 | ～ | 42 |  |  |  |
| 1                                              | TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠T) | 80～120mg/day |  | PO      |  | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓       | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ |   |    |  |  |  |
| 分2                                             |                          |              |  |         |  |    |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |
| [条件等] 1. 28日間内服14日間休薬<br>2. 術後補助化学療法は8コース（1年間） |                          |              |  |         |  |    |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |

### TS-1(80) alone(alternate)

|         |                          |          |          |          |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
|---------|--------------------------|----------|----------|----------|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|---|--|
| 適応疾患    | 胃がん                      | 申請       | 消外       | 投与スケジュール |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| 抗がん剤/輸液 |                          | 投与量      | 投与方法/時間  | 1        | 2 | 3  | 4 | 5  | 6 | 7  | 8 | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ |  |
| 1       | TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠T) | 80mg/day | PO<br>分2 | ↓↓       |   | ↓↓ |   | ↓↓ |   | ↓↓ |   | ↓↓ |    | ↓↓ |    | ↓↓ |    | ↓↓ |   |  |

### SOX療法/q3W

| 適応疾患                            | 胃がん                      | 申請                            | 消外         | 投与スケジュール |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|--|
| 抗がん剤/輸液                         | 投与量                      | 投与方法/時間                       | 1          | 2        | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |  |
| 1                               | オキサリプラチン<br>5%Glu        | 100mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>2hr | ↓        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |
| 2                               | TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠T) | 80-120mg/day                  | PO<br>分2   | ↓↓       | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ |    |   |    |  |
| [条件等] 1. 術後補助療法の場合は、8コース（6か月まで） |                          |                               |            |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |  |

## SP+Trastuzumab/q3W

| 適応疾患                      | 胃がん                          | 申請                 | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
|---------------------------|------------------------------|--------------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液                   | 投与量                          | 投与方法/時間            |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| 1 TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠) | 80-120mg/day                 | PO<br>分2           |    | ↓        | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  |    |   |    |
| 2 ハーセプチン<br>生食            | 6mg(初回のみ8mg)/kg<br>250mL     | DIV<br>60(初回90)min |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
| 3 シスプラチン<br>生食            | 60mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>2hr         |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |

## Nivolumab(240)/q2W

| 適応疾患    |             | 胃がん                 |  | 申請             | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
|---------|-------------|---------------------|--|----------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--|--|--|
| 抗がん剤/輸液 |             | 投与量                 |  | 投与方法/時間        |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |  |  |  |
| 1       | オブジーボ<br>生食 | 240mg/body<br>100mL |  | DIV<br>30min以上 |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |

## Nivolumab(480)/q4W

| 適応疾患          | 胃がん                 | 申請             | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
|---------------|---------------------|----------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液       | 投与量                 | 投与方法/時間        |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| 1 オブジーボ<br>生食 | 480mg/body<br>100mL | DIV<br>30min以上 |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |

## RAM(8)+PTX(80)/q4W

| 適応疾患            | 胃がん                          | 申請               | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
|-----------------|------------------------------|------------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液         | 投与量                          | 投与方法/時間          |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| 1 サイラムザ<br>生食   | 8mg/kg<br>250mL              | DIV<br>1hr→30min |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ↓  |   |    |
| 2 パクリタキセル<br>生食 | 80mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>1hr       |    | ↓        |   |   |   |   |   |   | ↓ |   |    |    |    |    |    | ↓  |   |    |

## mFOLFOX6

| 適応疾患                       | 胃がん                             | 申請          | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
|----------------------------|---------------------------------|-------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--|--|--|
| 抗がん剤/輸液                    | 投与量                             | 投与方法/時間     |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |  |  |  |
| 1 レボホリナート<br>5%Glu         | 200mg/m <sup>2</sup><br>250mL   | DIV<br>2hr  |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 2 オキサリプラチン<br>5%Glu        | 85mg/m <sup>2</sup><br>250mL    | DIV<br>2hr  |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 3 フルオロウラシル<br>5%Glu        | 400mg/m <sup>2</sup><br>100mL   | DIV<br>全開   |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 4 フルオロウラシル<br>生食           | 2400mg/m <sup>2</sup><br>1000mL | DIV<br>46hr |    | →        | → |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |
| [条件等] 1. TS-1等の薬剤との投与間隔に注意 |                                 |             |    |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |  |  |  |

## SOX+Trastuzumab/q3W

| 適応疾患                                                                                            | 胃がん                           | 申請                 | 消外 | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液                                                                                         | 投与量                           | 投与方法/時間            |    | 1        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| 1 ハーセプチン<br>生食                                                                                  | 6mg(初回のみ8mg)/kg<br>250mL      | DIV<br>60(初回90)min |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
| 2 オキサリプラチン<br>5%Glu                                                                             | 100mg/m <sup>2</sup><br>250mL | DIV<br>2hr         |    | ↓        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
| 3 TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠)                                                                       | 80-120mg/day                  | PO<br>分2           |    | ↓        | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  |   |    |
| [条件等] 1. ハーセプチンは初回90分、2回目以降、副作用なければ60分で投与可。<br>2. ハーセプチンはブドウ糖との配合禁忌のため、オキサリプラチンと同じ点滴ラインを用いないこと。 |                               |                    |    |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |

## SOX療法／q3W(adjuvant)

| 適応疾患                                                                                                                                                                                                                                             | 胃がん                  | 申請         | 消外 | 投与スケジュール             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液                                                                                                                                                                                                                                          | 投与量                  | 投与方法/時間    |    | 1                    | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| 1 オキサリプラチン<br>5%Glu 250mL                                                                                                                                                                                                                        | 100mg/m <sup>2</sup> | DIV<br>2hr |    | ↓                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |
| 2 TS-1<br>(エスワンタイホウ配合OD錠)                                                                                                                                                                                                                        | 80-120mg/day         | PO<br>分2   |    | ↓↓                   | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ | ↓↓ |    |   |    |
| <input type="checkbox"/> 1st line <input type="checkbox"/> 2nd line <input type="checkbox"/> 3rd line以降 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助化学療法(Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> その他: |                      |            |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |
| [条件等]                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |    | 1. 投与回数は8コース(6か月)まで。 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |

## CAPOX療法／q3W

| 適応疾患                                                                                                                                                                                                                                                        | 胃がん                   | 申請         | 消外 | 投与スケジュール                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|
| 抗がん剤/輸液                                                                                                                                                                                                                                                     | 投与量                   | 投与方法/時間    |    | 1                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| 1 オキサリプラチン<br>5%Glu 250mL                                                                                                                                                                                                                                   | 130mg/m <sup>2</sup>  | DIV<br>2hr |    | ↓                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
| 2 カペシタビン錠                                                                                                                                                                                                                                                   | 2000mg/m <sup>2</sup> | PO<br>分2   |    | ↓                                     | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  |    |   |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1st line <input type="checkbox"/> 2nd line <input type="checkbox"/> 3rd line以降 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助化学療法(Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法) <input type="checkbox"/> その他: |                       |            |    |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |
| [条件等]                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |            |    | 1. 術後補助化学療法は8コースまで(6カ月間)、進行再発の場合はPDまで |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |

## CAPOX+Zolbe療法／q3W

| 適応疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 胃がん               |  | 申請         |  | 消外 |   | 投与スケジュール |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|--|------------|--|----|---|----------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|----|--|--|--|--|
| 抗がん剤/輸液                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | 投与量               |  | 投与方法/時間    |  | 1  | 2 | 3        | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ゾルベキシマブ<br>5%Glu  | 条件等 1 参照          |  | 条件等 1 参照   |  | ↓  |   |          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | オキサリプラチン<br>5%Glu | 130mg/m2<br>250mL |  | DIV<br>2hr |  | ↓  |   |          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | カペシタビン錠           | 2000mg/m2         |  | PO<br>分2   |  | ↓  | ↓ | ↓        | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  |    |   |    |  |  |  |  |
| ■ 1st line    □ 2nd line    □ 3rd line以降    □ 術後補助化学療法(Adjuvant療法)    □ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法)    □ その他:                                                                                                                                                                                                    |                   |                   |  |            |  |    |   |          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |  |
| [条件等]    1. 初回：800mg/m2    生食500mLに希釈<br>①投与開始～30分まで：65ml/h、②30分～60分まで：130ml/h、③60分～：260ml/h<br>2回目以降：600mg/m2    生食250mLに希釈<br>①投与開始～30分まで：35ml/h、②30分～60分まで：70ml/h、③60分～140ml/h<br>2. ピロイはインラインフィルターを使用して投与<br>3. ピロイ投与中の悪心嘔吐の対応は別紙の「ピロイ悪心・嘔吐対策フロー」を確認すること<br>(電子カルテ    病院共有2・化学療法委員会・化学療法レジメン集(簡易版) ▶付録18) |                   |                   |  |            |  |    |   |          |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |    |  |  |  |  |