

【4】消化器内科

レジメン名称: GEM療法

20110803-26

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	3												
適応	膵癌、胆道癌					投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28
ゲムシタビン	1000mg/m2	IVDI/30min	↓							↓								↓	

※3週連続投与後1週休薬する。その後投与を繰り返す。

レジメン名称: アイエーコール肝動注療法

20131204-10

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	4												
適応	肝細胞癌					投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28
アイエーコール	65mg/m2	肝動注	↓																

レジメン名称: sLV5FU2療法

20110831-45

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	6											
適応	大腸癌					投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓															
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FOLFOX療法

20100106-5

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	7											
適応	大腸癌、小腸癌					投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓															
オキサリプラチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓															
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

※痛み、運動障害を伴うしひれのある時はオキサリプラチンの減量又は中止。

レジメン名称: FOLFIRI療法

20110831-41

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	8											
適応	大腸癌、小腸癌					投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓															
イリノテカン	150–180mg/m2	IVDI/1.5hr	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓															
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

※下痢のある時はイリノテカンの投与は行わない。

レジメン名称: CPT-11(biweekly)療法

20110831-47,48

診療科名	消化器内科	整理番号	消内	一	9
適応	胃癌、大腸癌、膵癌、食道癌	投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3
イリノテカン	150mg/m2	IVD1/1.5hr	↓		

※イリノテカンは最大180mg/m²使用することがある。

レジメン名称:TS-1療法

20110803-29

※28日間投与後、14日間休薬する。副作用などにより、14日投与、7日休薬とすることもある。

※Adjuvantの場合、8コースまで

*体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称: TS-1/DTX療法

※4週毎に繰り返す。

※体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称:S-1/CDDP療法

20120606-07

診療科名	消化器内科										整理番号	消内	一	14	
適応	胃癌										投与スケジュール(日)				
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	～21	22～28	…35
TS-1	40～60mg/回	PO	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2
シスプラチニ (生食500mLに希釈)	60mg/m ²	IVDI/2hr								↓					

※TS-1は、21日間投与後、14日間休薬する。

ただし、術前化学療法の場合21日間投与後、7日間休薬の4週で1ヨースとし、6ヨース行う。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

※CDDPの投与はday8を基本とするが、前後7日までの日付変更を可とする。

20091007-5

レジメン名称: FL (RPMI) 療法

20130501-06

診療科名		消化器内科	整理番号	消内	一	15													
適応	胃癌、大腸癌、膵癌、胆道癌					投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	～	8	～	15	～	22	～	29	～	36	～	56				
レボホリナート	250mg/m ²	IVDI/2hr	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓				
5-FU	500-600mg/m ²	IVDI/(全開)	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓				

※1週間毎に6回投与後2週休薬する。その後投与を繰り返す。

※レボリナート投与開始1時間後から5-FUを投与開始する。

レジメン名称:CDDP/CPT-11 biweekly療法

20120606-06

診療科名	消化器内科	整理番号	消内	一	16
適応	食道癌、胃癌	投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3
イリノテカン	60mg/m ²	IVDI/1.5hr			

(生食250mLに希釈) シスプラチン 30mg/m2 IVDI/1hr (生食250mLに希釈)	↓	↑												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※2週毎に繰り返す。

※イリノテカンは最大90mg/m2まで投与可。

レジメン名称: DTX(食道)療法

20110803-22

診療科名	整理番号 消内 - 19																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
ドセタキセル	70mg/m2	IVDI/1hr	↓																

レジメン名称: weekly PTX療法

20110831-49

診療科名	整理番号 消内 - 20																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
パクリタキセル	80mg/m2	IVDI/1hr	↓							↓									

※1週間毎に3回投与後1週休薬する。その後投与を繰り返す。

レジメン名称: GEM/DTX療法

診療科名	整理番号 消内 - 24																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	~	21	…	28
ゲムシタビン	800mg/m2 (5%ブドウ糖50mLに希釈)	IVDI/30min	↓							↓									
トセタキセル	60mg/m2 (生食250mLに希釈)	IVDI/1hr								↓									

※3~4週毎に繰り返す。

レジメン名称: IRIS(大腸)療法

20110601-27

診療科名	整理番号 消内 - 27																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
イリノテカン	125mg/m2	IVDI/1.5hr	↓																
TS-1	40~60mg/回	PO	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	

※4週毎に繰り返す。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m2) = 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回

レジメン名称: Cmab 単剤療法、Cmab単剤(頭頸部)療法

20110601-23

診療科名	整理番号 消内 - 29																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7										
アービタックス	250mg/m2 (初回 400mg/m2, IVDI/2hrで投与)	IVDI/1hr	↓																

※1週毎に繰り返す。

レジメン名称: Cmab(weekly) + CPT-11療法

20110601-24

※2週毎に繰り返す。

※イリノテカンは最大180mg/m²まで使用することがある。

レジメン名称:XELOX療法

20091007-3

レジメン名称:XELOX+Bv療法

20091007-4

レジメン名称:FOLFIRI+By療法

20100106-4 20161102-02

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:FOLFOX+Bv療法

20100106-6

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: パニツムマブ単独療法

20100804-9

診療科名	消化器内科														整理番号	消内	一	36
適応	結腸・直腸癌														投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ベケテビックス	6mg/kg	IVDI/60-30-15min	↓															

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FOLFOX+Pani療法

20100804-10

診療科名	消化器内科														整理番号	消内	一	37
適応	大腸癌(結腸・直腸)														投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ベケテビックス	6mg/kg	IVDI/60-30-15min	↓															
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr (5%ブドウ糖200mLに希釀)	↓															
オキサリプラチン	85mg/m2	IVCI/2hr (5%ブドウ糖250mLに希釀)	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開) (5%ブドウ糖50mLに希釀)	↓															
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr (生食で希釀・インフューザー使用)	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FOLFIRI+Pani療法

20100804-11

診療科名	消化器内科														整理番号	消内	一	38
適応	大腸癌(結腸・直腸)														投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ベケテビックス	6mg/kg	IVDI/60-30-15min	↓															
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr (5%ブドウ糖200mLに希釀)	↓															
イリノテカン	150-180mg/m2	IVCI/1.5hr (生食250mLに希釀)	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開) (5%ブドウ糖50mLに希釀)	↓															
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr (生食で希釀・インフューザー使用)	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FL (RPMI) + Bv療法

20091007-6

診療科名	消化器内科														整理番号	消内	一	39	
適応	大腸癌														投与スケジュール(日)				
薬剤名	投与量	投与方法	1	-	8	-	15	-	22	-	29	-	36	-	43	-	50	-	56
アバスチン	5mg/kg	IVDI/30min	↓				↓				↓				↓				
レボホリナート	250mg/m2	IVDI/2hr (5%ブドウ糖200mLに希釀)	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓				
5-FU	600mg/m2	IVDI/5min (5%ブドウ糖50mLに希釀)	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓				

※5-FUは、レボホリナート投与開始1時間後から開始する。

レジメン名称:FP(700/70)+RT療法

20120606-03

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	40												
適応	食道癌						投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28
シスプラチニン	70mg/m2	IVDI	↓																
5-FU	700mg/m2	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓													

※4週間毎に2コース行う。

レジメン名称:5-FU + CDDP療法

20120606-04

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	41												
適応	食道癌						投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	～	21	…	28
シスプラチニン	80mg/m2	IVDI	↓																
5-FU	800mg/m2	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※術前・術後化学療法の場合、3週間毎に2コース行う。

※根治的化学放射線療法後治療の場合、4週毎に6コース行う。

※進行再発時の化学療法の場合、3-4週間毎にPDまで行う。

レジメン名称:DCF(30/80/800)(Metastatic)療法

20131204-11

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	42													
適応	食道癌						投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28	
トセタキセル	30mg/m2	IVDI/1hr	↓																↓	
シスプラチニン	80mg/m2	IVDI/2hr	↓																	
5-FU	800mg/m2	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓												

レジメン名称:5-FU + Nedaplatin 療法

20120606-11

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	43													
適応	食道癌						投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28	
アブラカ	90mg/m2	IVDI/1hr	↓																	
5-FU	800mg/m2	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓												

※4週間毎に6コース行う。

レジメン名称:FLTAX療法

20130501-07

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	44													
適応	胃癌						投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28	
パクリタキセル	60mg/m2	IVDI/1hr	↓							↓									↓	
5-FU	500mg/m2	IVDI/bolus	↓							↓									↓	
レボホリナート	250mg/m2	IVDI/2hr	↓							↓									↓	

※原則として1st lineで使用する。

※4週間毎に行う。

レジメン名称:RTOG(FP(1000/75)+RT)療法

20120606-05

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	—	45
適応	食道癌						投与スケジュール(日)

※投与量の異なる類似レジメン有り。本レジメンは、RT50.4Gyを行う際の投与量。

レジメン名称:胆道GC療法

20111207-24

レジメン名称: DCF(70/70/750)療法

20120606-01

※ドセタキセル及びシスプラチンの最大投与量は75mg/m²とする。

※3週毎に3コース実施する。

レジメン名称:DCS(40/60/80)療法

20120606-02

※TS-1は、14日間投与後、14日間休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称:XP療法

20120606-08

※3週毎に6コース実施する。

*ゼローダは開始日の夕食後より内服開始

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

体表面積(m²)=1.36未満:1200mg/回、1.36以上1.66未満:1500mg/回
1.66以上1.96未満:1800mg/回、1.96以上:2100mg/回

レジメン名称: XP+Herceptin療法

20120606-09

診療科名	消化器内科	整理番号	消内	一	50
適応	胃癌	投与スケジュール(日)			

薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ハーセプチン	6mg/kg(初回 は8mg/kg)	IVDI/90-30min	↓																
シスプラチニ	80mg/m2	IVDI/2hr	↓																
ゼローダ	1000mg/m2/回	PO	↓	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2

※3週毎に6コース実施する。

※ゼローダは開始日の夕食後より内服開始

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

体表面積(m2)=1.36未満:1200mg/回、1.36以上1.66未満:1500mg/回
1.66以上1.96未満:1800mg/回、1.96以上:2100mg/回

レジメン名称: Cmab(biweekly) + CPT-11療法

20110601-25

診療科名	整理番号消内一 51																		
適応	大腸癌(結腸・直腸)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
アービタックス	500mg/m2	IVDI/1hr	↓																
(初回 IVDI/2hrで投与)																			
イリノテカン	150mg/m2	IVDI/1.5hr	↓																

※2週毎に繰り返す。

※イリノテカンは最大180mg/m2まで使用することがある。

レジメン名称: FOLFIRI+Cmab療法

20110831-43

20110601-26

診療科名	整理番号消内一 52																		
適応	大腸癌(結腸・直腸)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
アービタックス	250mg/m2	IVDI/1hr	↓								↓								
(初回 400mg/m2, IVDI/2hrで投与)																			
レホホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr	↓																
イリノテカン	150-180mg/m2	IVCI/1.5hr	↓																
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓																
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr	↓	→	→	↓													

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: DTX(胃)療法

20110803-23

診療科名	整理番号消内一 54																		
適応	胃癌																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ドセタキセル	60mg/m2	IVDI/1hr	↓																

※ドセタキセルは最大75mg/m2使用

レジメン名称: CPT-11(weekly)療法

20110803-25

診療科名	整理番号消内一 55																		
適応	胃癌、大腸癌																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28
イリノテカン	100mg/m2	IVDI/1.5hr	↓								↓								

レジメン名称: GEM+S-1療法

20110803-27

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		56														
適応	肺癌/胆道癌			投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21	
ゲムシタビン	1000mg/m2	IVDI/30min		↓								↓									
TS-1	60～100mg/日	PO		↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2

※TS-1の投与量(1段階減量)は以下のとおり。

体表面積(m2)=1.25未満:60mg/日、1.25以上1.50未満:80mg/日、1.50以上:100mg/日

レジメン名称: Sorafenib療法

20110803-30

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		58														
適応	肝癌			投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	～			
ネクサバール	400mg/body/回	PO		↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2

※連日服用。

※食前1時間、食後2時間を避けて服用。

レジメン名称: FOLFOX+Cmab療法

20110831-44

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		59													
適応	大腸癌(結腸・直腸)			投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
アービタックス	250mg/m2	IVDI/1hr		↓								↓								
(初回 400mg/m2, IVDI/2hrで投与)																				
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr		↓																
オキサリフルチ酸	85-100mg/m2	IVCI/2hr		↓																
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)		↓																
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr		↓	→	→														

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: CPT-11+Pmab療法

20110831-50

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		60													
適応	大腸癌			投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
ベクテビックス	6mg/kg	IVDI/60-30-15ml		↓																
イリノテカン	150mg/m2	IVDI/1.5hr		↓																

※2週毎に繰り返す。

※イリノテカンは最大180mg/m2まで使用することがある。

レジメン名称: Xeloda療法

20110831-51

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		61														
適応	大腸癌			投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21	
ゼローダ	1500-2400mg/回	PO		↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2

※3週毎に繰り返す。

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

BSA <1.33:1500mg/回, 1.33≤1.57:1800mg/回, 1.57≤181:2100mg/回, 1.81≤:2400mg/回

レジメン名称: Xeloda+Bv療法

20110831-52

診療科名	消化器内科			整理番号	消内一		62
適応	大腸癌			投与スケジュール(日)			

薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ゼローダ	1500-2400mg/回	PO	↓	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
アハスチン	7.5mg/kg	IVCI/30-10min	↓																

※3週毎に繰り返す。

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

BSA <1.33: 1500mg/回, 1.33≤1.57: 1800mg/回, 1.57≤181: 2100mg/回, 1.81≤: 2400mg/回

レジメン名称: HER(胃癌)療法

20111207-25

診療科名	整理番号消内 - 63																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ハーセプチニン	6mg/kg(初回 は8mg/kg)	IVDI/90-30min	↓																

レジメン名称: Weekly PTX療法

20111207-27

診療科名	整理番号消内 - 65																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	～	8	～	15	～	22	～	29	～	36	～	49				
パクリタキセル	100mg/m2	IVDI/1hr	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓				

レジメン名称: FOLFOX(アレルギーレジメン)療法

20120307-01

診療科名	整理番号消内 - 66																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
オキサリフルチニン	85mg/m2	IVDI/4hr	↓																
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr	↓																
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓																
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→														

※2週毎に繰り返す。

※アレルギーレジメンのため、通常とは支持療法、投与時間が異なる。

※レボホリナートはL-OHP開始2時間後から並列で投与、2時間かけて。

レジメン名称: FOLFOX(アレルギーレジメン) + Bv療法

20120307-02

診療科名	整理番号消内 - 67																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
アハスチン	5mg/kg	IVCI/30-10min	↓																
オキサリフルチニン	85mg/m2	IVCI/4hr (5%ブドウ糖250mLに希釀)	↓																
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr (5%ブドウ糖200mLに希釀)	↓																
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開) (5%ブドウ糖50mLに希釀)	↓																
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr (生食で希釀・インフューザー使用)	↓	→	→														

※2週毎に繰り返す。

※アレルギーレジメンのため、通常とは支持療法、投与時間が異なる。

※レボホリナートはL-OHP開始2時間後から並列で投与、2時間かけて。

レジメン名称: XELOX(アレルギーレジメン)療法

20120307-03

※アレルギーレジメンのため、通常とは支持療法、投与時間が異なる。

レジメン名称: XELOX(アレルギー-レジメン) + Bv療法

20120307-04

*アレルギーレジメンのため、通常とは支持療法、投与時間が異なる。

レジメン名称: 5-FU+MMC療法

20120307-05

診療科名	消化器内科		整理番号	消内	一	70
適応	肛門癌		投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4
マイトマジンC	10mg/m2	IVDI/bolus	↓			
5FU	1000mg/m2	IVDI/持続	↓	↓	↓	↓

レジメン名称: FOLFOXIRINOX療法

20121107-01

※2調毎に繰り返す。

※リノテカンは、最大180mg/m²使用する。

レジメン名称:PTX+CDDP(食道)療法

20130501-01

レジメン名称:DCS(70/70/65)(頭頸部)療法

20130501-02

診療科名	消化器内科										整理番号	消内	—	73					
適応	頭頸部癌										投与スケジュール(日)								
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21

TS-1	60～100mg/日	PO	↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2 ↓ 2
トセタキセル	70mg/m ²	IVDI/1hr	↓
シスプラチニ	70mg/m ²	IVDI/2hr	↓

※TS-1は、14日間投与後、7日間休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²)=1.25未満:60mg/日、1.25以上1.50未満:80mg/日、1.50以上:100mg/日

レジメン名称:FP(1000/100)+Cmab療法

20130501-03

レジメン名称: CBDCA+PTX+Cmab療法

20130501-04

レジメン名称:S-1+DTX療法

20130501-08

※TS-1は、day1の夕食後からday15の朝食後まで服用し、day21まで休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称:FOLFOXIRI+Bv療法

20131204-08

※インフューザーポンプはLV5を使用し、全量を230mLに調製（用量、時間、粘稠性を考慮）

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:mFOLFIRINOX(bolusなしCPT150)療法

20131204-09

※インフューザーポンプはSV2.5を使用し、全量を100mLに調製（用量、時間、粘稠性を考慮）
※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:5-FU+CBDCA+Cmab療法

20131204-12

レジメン名称:TAS-102 ロンサーフ療法

20140604-05

診療科名	消化器内科	整理番号	消内	一	83														
適応	大腸癌	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	28
ロンサーフ	15～75mg/回	PO	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2		↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2				

※ロンサーフの投与量は添付文書通り。

レジメン名称: GEM+アブラキサン療法

20150204-01

※4週毎に使用。

※アブラキサン1vあたり生食20mLで溶解し、空にした生食のボトルに充填

※適正使用ガイドに従い、減量後の再增量可

レジメン名称:FLOX療法

20150204-02

※5FUは、レボホリナート投与開始から1時間後に投与

レジメン名称:DTIC単剤療法

20150204-03

※3週毎に使用。

レジメン名称: 胃SOX 療法

20150513-02

※TS-1は、day1の夕食後からday15の朝食後まで服用し、day21まで休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、1.25以上1.50未満 : 50mg/回、1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称・5-FU+STZ(NFT)療法

20150513-03

※6週間毎に使用

レジメン名称・weeklyPTX±RAM 療法

20150701-01

レジメン名称: RAM単剤 療法

20150701-02

レジメン名称: GEMOX 療法

20160803-01

※臨床試験用レジメン

*ゲムシタビンは100mg/body未満、オキサリплатインは10mg/body未満切り捨て

レジメン名称: CDDP+ETP 療法

20161005-01

※3週毎に繰り返す。

レジメン名称:FOLFIRI+RAM療法

20161005-03

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:IRI+RAM療法

20170301-02

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: dose dense TC 療法

20170301-03

※3週毎に繰り返す。

レジメン名称: 置 L-OHP+HER 療法

20170405-01

※3週毎に繰り返す。
※TS-1、ゼローダはいずれかを使用

レジメン名称: 胃XELOX療法

20170510-01

※ゼローダは開始日の夕食後より内服開始

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

体表面積(m²)=1.36未満:1200mg/回、1.36以上1.66未満:1500mg/回
1.66以上1.96未満:1800mg/回、1.96以上:2100mg/回

レジメン名称: 胃FOLFOX療法

20170510-02

※2調毎に繰り返す。

レジメン名称:TAS102 ロンサーフ+BV 療法

20170705-04

※ロンサーフの投与量は添付文書通り。

レジメン名称:FOLFOXIRI+RAM療法

20170802-03

※インフルーザーポンプはLV5を使用し、全量を230mLに調製（用量、時間、粘稠性を考慮）

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: weekly nab-PTX療法

20170906-01

※1週間毎に3回投与後1週休薬する。その後投与を繰り返す。

レジメン名称:FOLFIRI + afibbercept療法

20170906-02

診療科名	消化器内科		整理番号 消内 - 103															
適応	大腸癌(結腸・直腸)		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
afibbercept	4mg/kg	IVCI/60min	↓															
レボ ポリナート	200mg/m2 (5%ブドウ糖200mLに希釀)	IVCI/2hr	↓															
イリノテカン	150-180mg/m2 (生食250mLに希釀)	IVCI/1.5hr	↓															
5-FU	400mg/m2 (5%ブドウ糖50mLに希釀)	IVCI/(全開)	↓															
5-FU	2400mg/m2 (生食で希釀・インフューザー使用)	IVCI/46hr	↓	→	→													

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:【2週】Nivolumab (240mg/body) 療法

20171004-01

診療科名	消化器内科		整理番号 消内 - 104															
適応	胃癌 MSI-H大腸癌		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
オブジーホ	240mg/body	IVDI/30min	↓															

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:【4週】Nivolumab (480mg/body) 療法

20171004-01

診療科名	消化器内科		整理番号 消内 - 104															
適応	胃癌 MSI-H大腸癌		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~ 28
オブジーホ	480mg/body	IVDI/30min	↓															

※4週毎に繰り返す。

レジメン名称:nab-PTX+RAM 療法

20171101-01

診療科名	消化器内科		整理番号 消内 - 105															
適応	胃癌		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~ 28
サイラムサ	8mg/kg	IVDI/1hr	↓														↓	
アブラキサン	100mg/m2	IVDI/30min	↓							↓							↓	

※アブラキサン1vあたり生食20mLで溶解し、空にした生食のボトルに充填

レジメン名称:SIRB 療法

20171206-01

診療科名	消化器内科		整理番号 消内 - 107															
適応	大腸癌		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~ 21
TS-1	40-60mg/回	PO	↓	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	
アバスチン	7.5mg/kg	IVCI/30-10min	↓															
イリノテカン	150mg/m2	IVDI/90min	↓															

※TS-1は、day1の夕食後からday15の朝食後まで服用し、day21まで休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m2) = 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回。

レジメン名称:XELIRI+BV療法

20180207-01

診療科名	整理番号消内 — 108																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
ゼローダ	800mg/m2/回	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
アバスチン	7.5mg/kg	IVCI/30-10min	↓																
イリノテカン	200mg/m2	IVDI/90min	↓																

※ゼローダは開始日の夕食後より内服開始

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

体表面積(m2)=1.31未満:900mg/回、1.31以上1.69未満:1200mg/回
1.69以上2.07未満:1500mg/回、2.07以上:1800mg/回

※UGT1A1:6*ならびに28*のホモ接合もしくはダブルヘテロの場合、イリノテカンは150mg/m2が初期投与量の目安(AXEPT試験)。

レジメン名称:XELOX(小腸adju JCOG1502C)療法

20180606-01

診療科名	整理番号消内 — 109																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
ゼローダ	1000mg/m2/回	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
オキサリフラチン	130mg/m2	IVDI/2hr	↓																

※ゼローダは開始日の夕食後より内服開始

※ゼローダの投与量は以下のとおり。

体表面積(m2)=1.36未満:1200mg/回、1.36以上1.66未満:1500mg/回
1.66以上1.96未満:1800mg/回、1.96以上:2100mg/回

レジメン名称:胃 FOLFOX(WJOG10517G)

20181107-09

診療科名	整理番号消内 — 110																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
レボホリナート	200mg/m2	IVCI/2hr	↓																
オキサリフラチン	85mg/m2	IVCI/2hr	↓																
5-FU	400mg/m2	IVCI/(全開)	↓																
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→														

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:胆道GCS(CCr \geq 60)療法

20190109-01

診療科名	整理番号消内 — 111																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
シスプラチン	25mg/m2	IVDI/1hr	↓																
ケムシタシン	1000mg/m2	IVDI/30min	↓																
S-1	40~60mg/回	PO	↓	タ	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	2	↓	朝			

※2週毎に繰り返す。

※S-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m2)= 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回

レジメン名称:【3週】Pembrolizumab(MSI-H) 療法

20190109-07

診療科名	整理番号消内 — 113																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21

キトルダ	200mg/body	IVDI/30min	↓											
------	------------	------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※3週毎に繰り返す。

※MSI-Hを有する固形癌(MSI検査キット(FALCO)でMSI-Hと診断)に対し使用

レジメン名称: 胃(術前) DOS(40/100/80) 療法

20190206-02

診療科名	消化器内科		整理番号	消内	—	114													
適応	胃癌		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
TS-1	40~60mg/回	PO	↓	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
トセタキセル	40mg/m ²	IVDI/1hr	↓																
オキサリプラチン	100mg/m ²	IVDI/2hr	↓																

※3週毎に繰り返す。

※TS-1は、14日間投与後、14日間休薬する。

※TS-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回。

※治験フォルダに登録

レジメン名称: GEM+S-1 (腫NAC Ccr≥60) 療法

20190403-01

診療科名	消化器内科		整理番号	消内	—	115													
適応	腫瘍		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ゲムシタピン	1000mg/m ²	IVDI/30min	↓							↓									
S-1	40~60mg/回	PO	↓	夕	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	朝	

※2週毎に繰り返す。2コースまで。

※S-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回

レジメン名称: GEM+S-1 (腫NAC 60>Ccr≥50) 療法

20190403-02

診療科名	消化器内科		整理番号	消内	—	116													
適応	腫瘍		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ゲムシタピン	1000mg/m ²	IVDI/30min	↓							↓									
S-1	40~60mg/回	PO	↓	夕	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	朝	

※2週毎に繰り返す。2コースまで。

※S-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²)=1.25未満:25mg/回、1.25以上1.50未満:40mg/回、1.50以上:50mg/回

レジメン名称: 胆道GCS(60>CCr>45) 療法

20190403-14

診療科名	消化器内科		整理番号	消内	—	117													
適応	胆道癌		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
シスプラチニン	25mg/m ²	IVDI/1hr	↓																
ゲムシタピン	1000mg/m ²	IVDI/30min	↓																
S-1	30~50mg/回	PO	↓	夕	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	朝		

※2週毎に繰り返す。

※S-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m²) = 1.25未満 : (朝40mg、夕20mg)、 1.25以上1.50未満 : 40mg/回、 1.5以上 : 50

レジメン名称: S-IROX 療法

20190403-15

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 118													
適応	膵癌			投与スケジュール(日)														
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
オキサリプラチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓															
イリノテカン	150mg/m2	IVDI/1.5hr	↓															
S-1	40~60mg/回	PO	↓タ	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓朝						

※2週毎に繰り返す。

※S-1の投与量は以下のとおり。

体表面積(m2) = 1.25未満 : 40mg/回、 1.25以上1.50未満 : 50mg/回、 1.5以上 : 60mg/回

レジメン名称: FOLFOX(5-FU 1600mg/m2)-RT療法

20190605-5

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 120													
適応	食道癌			投与スケジュール(日)														
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
レボポリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓															
オキサリプラチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓															
5-FU	1600mg/m2	インフューザー/46hr	↓	→	→	↓												

※2週毎に繰り返す。最大6コースまで

レジメン名称: 胃 ロンサーフ療法

20190904-07

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 125													
適応	胃癌			投与スケジュール(日)														
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～ 28
ロンサーフ	15～75mg/回	PO	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	～

※ロンサーフの投与量は添付文書通り。

レジメン名称: Cmab 単剤(隔週)

20191106-01

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 127													
適応	大腸癌、頭頸部癌			投与スケジュール(日)														
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
アービタックス	500mg/m2 (初回 VDI/2hrで投与)	IVDI/1hr	↓															

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FOLFOX(OHP 85)+Cmab (biweekly) 療法

20191204-02

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 128													
適応	大腸癌(結腸・直腸)			投与スケジュール(日)														
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
アービタックス	500mg/m2 (初回 VDI/2hrで投与)	IVDI/1hr	↓															
レボポリナート	200mg/m2	IVCI/2hr	↓															
オキサリプラチン	85mg/m2	IVCI/2hr	↓															
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓															
5-FU	2400mg/m2	IVCI/46hr	↓	→	→	↓												

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: FOLFIRI(CPT 150)+Cmab (biweekly)療法

20191204-03

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称Nivolumab (240mg/body) 療法【食道】

20200304-01

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: naI-IRI+5-FU/LV療法

20200603-3

レジメン名称:dose dense TC療法

20200805-04

※最大6サイクル

レジメン名称・【3週】食道Pembrolizumab(CPS \geq 10) 療法

20200902-1

※3週毎に繰り返す。

レジメン名称: 胃 T-DERUX療法

20201007-1

※投与時間は、基本は初回90分、2回目以降30分とする。

レジメン名称: Atezolizumab +Bevacizumab 療法(肝細胞癌) 20201007-7

※3週毎に繰り返す。

※テセントリクの投与時間は、基本は初回60分、2回目以降30分とする。

※アバスチンの投与時間は、基本は初回90分、2回目以降20分とする。

レジメン名称: Nivolumab (240mg/body) + Ipilimumab (1mg/kg) 療 20201104-01, 202509(

診療科名	消化器内科	整理番号	消内 一 139,237
適応	MSI-H大腸癌	投与スケジュール(日)	
薬剤名	投与量	投与方法	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 ~ 21
オフジーホ	240mg/body	IVDI/30min	↓
ヤーホイ	1mg/kg	IVDI/30min	↓

※3週毎に4回使用。以降は、Nivo単剤。

※2025年9月の審議で、1st lineでの使用も承認。

レジメン名称: 胃FOLFOX(L-OHP=85) + Nivo(240)療法 20211201-02

※2週毎に繰り返す。

※痛み、運動障害を伴うしづれのある時はオキサリプラチンの減量又は中止。

レジメン名称: 胃L-OHP+Nivo療法 20121201-03

※ゼローダorTS-1と併用

※ゼローダ:1000mg/m² twice a day

※TS-1 : 40mg/m² twice a day

※L-OHPは、最大130mg/m²まで増量可

レジメン名称:【3週】Nivolumab (360mg/body) 療法 20211201-04

※3週毎に繰り返す。

※胃L-OHP+Nivo療法において、有害事象によりL-OHPが投与できなかつた際に使用する。

レジメン名称: 食道FP(800/80)+Pembrolizmab 療法

20211201-05

※3~4週毎に35コースまで実施する。

※シスプラチンの投与回数は、主治医判断によるものとする

レジメン名称:【HER2】HER+PER 療法

20220406-04

レジメン名称: 食道FP(800/80)+Nivolumab 療法

20220601-02

※PDまで

※ニボルマブ480mgの際は、ニボルマブはDay1のみ投与

レジメン名称: Nivolumab + Ipilimumab 療法(食道)

20220601-03

※PDまで

※ニボルマブ480mgの際は4週ごとに投与

レジメン名称: RAM単剤(HCC)療法(AFP \geq 400ng/mL)

20221005-04

※PDまで

レジメン名称:胆道GC+Durvalumab療法

20230201-4A

診療科名	整理番号 消内 - 160																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
シスプラチニ	25mg/m2	IVDI/1hr	↓							↓									
ケムシタビン	1000mg/m2	IVDI/30min	↓							↓									
イミフィンジ	1500mg/body	IDVI/1hr	↓																

※PDまで

※durvalumabは、体重30kg以下の場合は20mg/kg

レジメン名称:胆道durvalumab(維持)療法

20230201-04B

診療科名	整理番号 消内 - 161																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
イミフィンジ	1500mg/body	IVDI/1hr	↓																

※PDまで

※durvalumabは、体重30kg以下の場合は20mg/kg

レジメン名称:肝細胞Durvalumab+Tremalimumab(1回目のみ)

20230301-2

診療科名	整理番号 消内 - 162																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
イミフィンジ	1500mg/body	IVDI/1hr	↓																
イシュド	300mg/body	IVDI/1hr	↓																

※1回まで

※Tremalimumabは、体重30kg以下の場合は4mg/kg

※durvalumabは、体重30kg以下の場合は20mg/kg

レジメン名称:肝細胞癌durvalumab単剤療法

20230301-3

診療科名	整理番号 消内 - 163																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
イミフィンジ	1500mg/body	IVDI/1hr	↓																

※PDまで

※durvalumabは、体重30kg以下の場合は20mg/kg

レジメン名称:PHESGO療法(初回)

20231101-05

診療科名	整理番号 消内 - 171																		
適応	投与スケジュール(日)																		
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
フェスゴIN	15mL (Per:1200mg) (Tra:600mg)	皮下注 /8min以上 (110mL/h)	↓																

※皮下注と点滴静注は相互に変更可能

レジメン名称:PHESGO療法(2回目以降)

20231101-06

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 172											
適応	大腸癌			投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
フェスゴMA	10mL (Per:600mg) (Tra:600mg)	皮下注 /5min以上 (120mL/h)	↓													~ 21

※皮下注と点滴静注は相互に変更可能
※6週間以上空いた際は、基本は初回投与量へ

レジメン名称: 胃FOLFOX(L-OHP=85) + Zolbe(初回)療法【長時間】 20240605-05

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 177											
適応	胃癌			投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓													
オキサリフルチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓													
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓													
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓ →													
ビロイ	800mg/m2	下記参照	↓													

※ビロイ速度: 生食500mLに希釀して、最初30分は65mL/h、以降30分毎に65mL/hずつup、最大195m

レジメン名称: 胃FOLFOX(L-OHP=85) + Zolbe(2回目以降)療法【長時間】 20240605-06

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 178											
適応	胃癌			投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓													
オキサリフルチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓													
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓													
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓ →													
ビロイ	400mg/m2	下記参照	↓													

※ビロイ速度: 生食250mLに希釀して、最初30分は30mL/h、以降30分毎に30mL/hずつup、最大90m

レジメン名称: 胃L-OHP(100) + Zolbe療法(初回)【長時間】 20240605-07

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 179											
適応	胃癌			投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	~ 14	15 ~ 21
ビロイ	800mg/m2	下記参照	↓													
オキサリフルチン	100mg/m2	IVDI/2hr	↓													

※ゼローダもしくはTS-1併用

レジメン名称: 胃L-OHP(130) + Zolbe療法(初回)【長時間】 20240605-08

診療科名	消化器内科			整理番号	消内 一 180											
適応	胃癌			投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	~ 14	15 ~ 21
ビロイ	800mg/m2	下記参照	↓													
オキサリフルチン	130mg/m2	IVDI/2hr	↓													

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ビロイ速度: 生食500mLに希釀して、最初30分は65mL/h、以降30分毎に65mL/hずつup、最大195m

レジメン名称: 胃L-OHP(100) + Zolbe療法(2回目以降)【長時間】 20240605-09

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	181			
適応	胃癌												投与スケジュール(日)						
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
ビロイ	600mg/m2	下記参照	↓																
オキサリプラチン	100mg/m2	IVDI/2hr	↓																

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ビロイ速度: 生食250mLに希釈して、最初30分は35mL/h、以降30分毎に35mL/hずつup、最大105m

レジメン名称: 胃L-OHP(130) + Zolbe療法(2回目以降)【長時間】 20240605-10

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	182			
適応	胃癌												投与スケジュール(日)						
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
ビロイ	600mg/m2	下記参照	↓																
オキサリプラチン	130mg/m2	IVDI/2hr	↓																

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ビロイ速度: 生食250mLに希釈して、最初30分は35mL/h、以降30分毎に35mL/hずつup、最大105m

レジメン名称: 胆道GC + Pembrolizumab療法

20240807-03

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	187			
適応	胆道癌												投与スケジュール(日)						
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
シスフラチン	25mg/m2	IVDI/1hr	↓							↓									
ケムシタピン	1000mg/m2	IVDI/30min	↓							↓									
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																

※基本は8コースまでで、GEM+PembroもしくはPembro単剤へ移行し、計2年の治療(症例によっては9コース目以降も継続)

レジメン名称: 胆道GEM + Pembrolizumab療法

20240807-04

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	188			
適応	胆道癌												投与スケジュール(日)						
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
ケムシタピン	1000mg/m2	IVDI/30min	↓							↓									
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																

※GC+Pembroからの維持療法で基本は計2年の治療(症例によっては継続)

レジメン名称: 胆道Pembrolizumab療法 3週毎

20240807-05

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	189			
適応	胆道癌												投与スケジュール(日)						
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																

※GC+PembroもしくはG+Pembroからの維持療法で基本は計2年の治療(症例によっては継続)

レジメン名称: 胆道Pembrolizumab療法 6週毎

20240807-06

診療科名	消化器内科												整理番号	消内	一	190
適応	胆道癌												投与スケジュール(日)			

薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	42
キイトルーダ	400mg/body	IDVI/30min	↓																

※GC+PembroもしくはG+Pembroからの維持療法で基本は計2年の治療(症例によっては継続)

レジメン名称: 胃L-OHP(130)+Pembro療法

20240904-01

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	191													
適応	胃癌			投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																	
オキサリフルチン	130mg/m2	IVDI/2hr	↓																	

※ゼローダorTS-1と併用

※ゼローダ: 1000mg/m2 twice a day

※TS-1: 40mg/m2 twice a day

※高用量レジメン

レジメン名称: 胃L-OHP(100)+Pembro療法

20240904-02

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	192													
適応	胃癌			投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																	
オキサリフルチン	100mg/m2	IVDI/2hr	↓																	

※ゼローダorTS-1と併用

※ゼローダ: 1000mg/m2 twice a day

※TS-1: 40mg/m2 twice a day

レジメン名称: 胃Pembrolizumab療法

20240904-03

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	193													
適応	胃癌			投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	～	14	15	～	21
キイトルーダ	200mg/body	IDVI/30min	↓																	

※ゼローダorTS-1と併用

※ゼローダ: 1000mg/m2 twice a day

※TS-1: 40mg/m2 twice a day

※胃L-OHP+Pembro療法でL-OHP不耐後の維持療法用

レジメン名称: 胃FOLFOX+Tmab療法

20241002-01

診療科名	消化器内科			整理番号	消内	一	194												
適応	胃癌			投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
レボホリナート	200mg/m2	IVDI/2hr	↓																
オキサリフルチン	85mg/m2	IVDI/2hr	↓																
5-FU	400mg/m2	IVDI/(全開)	↓																
5-FU	2400mg/m2	インフューザー/46hr	↓ →																
トラスツズマブ	初回6mg/kg 2回目以降4mg/kg	初回90分 2回目以降30分	↓																

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: 食道FOLFOX+Nivo(240)療法

20241002-02

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称: 胃FOLFOX+Zolbe(初回)療法

20241204-16

レジメン名称: 胃FOLFOX+Zolbe(2回目以降)療法【初回中断なし】| 2024/12/04-17

| 20241204-17

レジメン名称: 胃FOLFOX+Zolbe(2回目以降)療法【初回中断あ 20241204-18

20241204-18

レジメン名称: 胃L-OHP(100) + Zolbe療法(初回)

20241204-19

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ゼローダもしくはTS-1併用

※ゼローダもしくはTS-1併用

レジメン名称:レザフィリンPDT療法	20250108-02
診療科名	消化器内科
適応	食道癌

※1回のみ

レジメン名称: 食道FP(800/80)+Tislelizumab療法

20250507-06

※3~4週毎に実施する。

※シスプラチニの投与回数は、主治医判断によるものとする

レジメン名称: 食道Tislelizumab単剤療法

20250507-07

※基本的には2nd Lineで使用

※PDまで

レジメン名称:mFOLFOXIRI(IRI:150,5FU:2400)+BV療法(JACCR 20250604-10)

20250604-10

レジメン名称:mFOLFOXIRI(IRI:150,5FU:2400) + CET療法 (DEEPI 20250604-11)

20250604-11

The timeline diagram illustrates the progression of a patient's condition. It starts with a light gray box labeled '(生食で希釀・インフューザー使用)' (Raw food diet, Enzyme supplement, Infusion device used). This is followed by a vertical double-headed arrow indicating a transition point. The timeline then shows alternating light gray and dark gray boxes, representing periods of different states or treatments. The first few dark gray boxes are labeled with small arrows pointing downwards, indicating a downward trend or progression.

レジメン名称: 胃 Pembro+L-OHP(130)+HER療法

20250604-12

※3週毎に繰り返す。

※TS-1、ゼローダはいずれかを使用

※CPS1以上の時に使用

レジメン名称: 胃 Pembro+FP+HER療法

20250604-13

※3週毎に繰り返す。

※シスプラチニの投与回数は、主治医判断によるものとする

※CPS1以上の時に使用

レジメン名称: 胃Zolbe維持療法(3週間毎)

20250604-14

※XELO等との併用治療における維持療法で使用

レジメン名称: 胃Pembrolizumab療法(6調毎)

20250604-15

※殺細胞性抗がん剤との併用療法での維持療法用

レジメン名称:Nivolumab (80mg/body) + Ipi (3mg/kg) 療法【HCC】20250806-01

20250806-01

レシピ番号: NIV010008 (00mg/box) + IPI (0mg/kg) 症状: RCC_20230800_01
診療科名 皮膚科 整理番号 消内 - 235
適応 悪性黒色腫 投与スケジュール(日)

薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
オブジーホ [®]	80mg/body	IVDI/30min	↓																
ヤーボイ	3mg/kg	IVDI/30min	↓																

※3週毎に4回使用。

レジメン名称 : HCC【2週】Nivolumab (240mg/body)/【4週】Nivolumab (480mg/body)療; 20250806-02

診療科名	皮膚科	整理番号	消内	—	236													
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14 or 28		
オブジーホ [®]	240mg/body or 480mg/body	IVDI/30min	↓															

※PDまで(最長2年間)