

科	レジメン名称	1クール日数	最大回数	注意コメント	確認コメント	*院内向けのコメントを含んでいます
消化器外科	《JCOG1213神経内分泌癌》 CDDP+CPT11【イメド】〈呼・102〉	28	—	【イメド】、【デカド】 8mg(day4適宜)、 CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日	【処方検討】デカド	
消化器外科	《JCOG1213神経内分泌癌》 CDDP+CPT11【イメド】〈呼・102〉	28	—	【イメド】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デカド】 8mg(day4適宜)、 CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日	【要処方】イメド 【処方検討】デカド	
消化器外科	《JCOG1213神経内分泌癌》 CDDP+ETP【イメド】〈呼・101〉	21	—	【イメド】、【デカド】 8mg(day4適宜)、 CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3)、 1クール:21日	【処方検討】デカド	
消化器外科	《JCOG1213神経内分泌癌》 CDDP+ETP【イメド】〈呼・101〉			【イメド】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デカド】 8mg(day4適宜)、 CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3)、 1クール:21日	【要処方】イメド 【処方検討】デカド	
消化器外科	《肛門管扁平上皮癌》 (研)S1+MMC+RT(SMART-AC) 【無償提供】	28	—	S1:40-80mg/m ² (day1-14)、 MMC:10mg/m ² (day1)、 1クール:28日	JCOG0903【SMART-AC】 MMC:最大20mg/body,1mg/body単位で切り捨て	
消化器外科	《肛門管癌》FMR(MMC/5FU) 【MMC無償提供】	28	—	5FU:1000mg/m ² (day1-4),MMC:10mg/m ² (day1)、 1クール:28日		
消化器外科	《十二指腸癌》(共)新weekly PTX	28	—	【イメド】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デカド】 8mg(day4適宜)、 CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3)、 1クール:21日	【要処方】レスタミン	
消化器外科	《悪性黒色腫》 Nivolumab240mg/body	14	—	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアトミアンやジフェントラミンの追加を考慮する、 体重30kg未満の場合、生食の希釈液を50mLに変更する、 術後補助療法の場合は投与期間は12ヶ月間まで、 Nivolumab:240mg/body(day1)、 1クール:14日	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアトミアンやジフェントラミンの追加考慮 体重30kg未満の場合、生食の希釈液を50mLに変更 術後補助療法の場合は投与期間は12ヶ月間まで	
消化器外科	《MSI-High固形癌》 Pembrolizumab	21	—	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合、投与速度50%減速して再開、 infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アトミアン500-1000mg)、 Pembrolizumab:200mg/body(day1)、 1クール:21日	・がん化学療法後に増悪した進行・再発のMSI-Highを有する固形癌(標準的な治療が困難な場合に限る) ・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)に以下薬剤で前処置を行う レスタミン50mg,アトミアン500-1000mg経口投与	
消化器外科	《膵癌》GEM+S1	21	—	【S1】 1日2回(1日量)BSA<1.25:60mg(40/20),1.25≦<1.5:80mg,1.5≦:100mg(day1-14)、 GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日	【要処方】S1	
消化器外科	《胆道癌》GEM+S1	21	—	【S1】 1日2回(1日量)BSA<1.25:60mg(40/20),1.25≦<1.5:80mg,1.5≦:100mg(day1-14)、 GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日	【要処方】S1	
消化器外科	《膵癌》GEM+nabPTX	28	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15),nabPTX:125mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日	nabPTX:特定生物由来製品	
消化器外科	《膵癌》(研)GEM+S1+RT「NAC」	21	—	【S1】 1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-5.8-12)、 GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日	【要処方】S1	
消化器外科	《膵癌》FOLFIRINOX【イメド】 〈消内・408〉	14	—	シニアフェーザ-の生食量確認、 【イメド】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デカド】 4mg(day2.3)、 L-OHP:85mg/m ² (day1),CPT11:180mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (持続)2400mg/m ² (day1)、 1クール:14日	【要処方】イメド,デカド シニアフェーザ-の生食量変更必要	
消化器外科	《胆道癌》GEM(単回)	7	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日	必ず投与スケジュールをカルテに記載必要	
消化器外科	《胆道癌》GEM(2投1休)	21	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日		
消化器外科	《胆道癌》GEM	28	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日		
消化器外科	《胆道癌》GEM+CDDP【イメド】	21	—	【イメド】 125mg(day1.8),80mg(day2.3.9.10),【デカド】 4mg(day2.3.4.9.10.11適宜)、 CDDP:25mg/m ² (day1.8),GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日	【要処方】イメド,デカド(適宜)	
消化器外科	《膵癌》GEM(単回)	7	—	GEM:1000mg/m ² (day1)、 1クール:7日	必ず投与スケジュールをカルテに記載必要	
消化器外科	《膵癌》GEM(2投1休)	21	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8)、 1クール:21日		
消化器外科	《膵癌》GEM	28	—	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日		
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+ZAL	14	—	シニアフェーザ-の生食量確認、 ZAL:4mg/kg(day1),CPT11:150mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (持続)2400mg/m ² (day1)、 1クール:14日	シニアフェーザ-の生食量変更必要 ZAL:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》SOX(S1/L-OHP)	28	—	【S1】 1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14)、 CPT11:100mg/m ² (day1.15),Bv:5mg/kg(day1.15)、 1クール:28日	【要処方】S1 Bv:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+Bv【イメド】	14	—	【イメド】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デカド】 4mg(day2.3)、 Bv:5mg/kg(day1),CPT11:165mg/m ² (day1),L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU(持続):3200mg/m ² (day1)、 1クール:14日	【要処方】イメド,デカド Bv:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》ロサ-7+Bv	28	—	【レスタミン】 10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:ポラミン1A、 デカド:2回目を以降減量可、 PTX:80mg/m ² (day1.8.15)、 1クール:28日	【要処方】TAS102 RAM:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》CPT11(外・207)	14	—	【ロサ-7】 1日2回(1回量)BSA≦1.07:35mg,1.07≦<1.23:40mg,1.23≦<1.38:45mg,1.38≦<1.53:50mg,1.53≦<1.69:55mg,1.69≦<1.84:60mg,1.84≦<1.99:65mg,1.99≦<2.15:70mg,2.15<:75mg(day1-5.8-12)、 Bv:5mg/kg(day1.15)、 1クール:28日		
消化器外科	《大腸癌》セロ-ダ+Bv	21	—	CPT11:150mg/m ² (day1)、 1クール:14日	【要処方】セロ-ダ Bv:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》IRIS(CPT11/S1)+Bv(北大:4w)	28	—	【S1】 1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14)、 CPT11:100mg/m ² (day1.15),Bv:5mg/kg(day1.15)、 1クール:28日	【要処方】S1 Bv:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》IRIS(S1/CPT11)(4w)	28	—	【S1】 1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14)、 CPT11:125mg/m ² (day1.15)、 1クール:28日	【要処方】S1	
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+RAM	14	—	シニアフェーザ-の生食量確認、 RAM:8mg/kg(day1),CPT11:150mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (持続)2400mg/m ² (day1)、 1クール:14日	シニアフェーザ-の生食量変更必要 RAM:「尿蛋白測定」必要	
消化器外科	《大腸癌》(研)XELOX(セロ-ダ/L-OHP)+Bv[C-Cubed]	21	—	【セロ-ダ】 1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96≦<2.100mg(day1タ-15朝)、 L-OHP:130mg/m ² (day1),Bv:7.5mg/kg(day1)、 1クール:21日	【要処方】セロ-ダ Bv:「尿蛋白測定」必要	

消化器外科	《大腸癌》(研)セロニダ +Bv[C-Cubed]	21	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day1タ-15朝), ☒ Bv:7.5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】セロニダ ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》SOX(S1/L-OHP:130mg/m2)+Cet(継続)	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA < 1.25:40mg, 1.25 ≦ < 1.5:50mg, 1.5 ≦ :60mg(day1タ-15朝), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8.15), ☒ 1ケル:21日	【要処方】S1
消化器外科	《大腸癌》SOX(S1/L-OHP:130mg/m2)+Cet(初回)	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA < 1.25:40mg, 1.25 ≦ < 1.5:50mg, 1.5 ≦ :60mg(day1タ-15朝), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8.15), ☒ 1ケル:21日	【要処方】S1
消化器外科	《大腸癌》SOX(S1/L-OHP:130mg/m2)+Bv	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA < 1.25:40mg, 1.25 ≦ < 1.5:50mg, 1.5 ≦ :60mg(day1タ-15朝), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), Bv:7.5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】S1 ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》mXELIRI(セロニダ/CPT11)+Bv(3W)	21	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.31:900mg, 1.31 ≦ < 1.69:1200mg, 1.69 ≦ < 2.07:1500mg, 2.07 ≦ :1800mg(day1タ-15朝), ☒ CPT11:200mg/m2(day1), Bv:7.5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】セロニダ ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要 ☒ CPT11:200mg/m2 ☒ UGT1A1*6・*28のホモ・ダブル接合体→CPT11:150mg/m2から開始
消化器外科	《大腸癌》CPT11+PAN	14	-	CPT11:150mg/m2(day1), PAN:6mg/kg(day1), ☒ 1ケル:14日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》XELIRI(セロニダ/CPT11)+Bv(2W)	14	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day2-8), ☒ CPT11:150mg/m2(day1), Bv:5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:14日	【要処方】セロニダ ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》UFT/LV+Bv	28	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day1タ-15朝), ☒ Bv:7.5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】UFT/LV ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》mFOLFOX6+PAN	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ PAN:6mg/kg(day1), L-OHP:85mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ 「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+PAN	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ PAN:6mg/kg(day1), CPT11:150mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ 「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》PAN	14	-	【UFT】1日2回(1回量)BSA ≦ 1.17:300mg(200/100), 1.17 ≦ < 1.50:400mg, 1.50 ≦ < 1.83:500mg(300/200), 1.83 < :600mg(day1-21), ☒ 【LV】1日2回(1回量)50mg(day1-21), ☒ Bv:5mg/kg(day1.15), ☒ 1ケル:28日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》XELOX(セロニダ/L-OHP)+Bv	21	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day1タ-15朝), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), Bv:7.5mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】セロニダ ☒ ORIONは別レジメン ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》XELOX(セロニダ/L-OHP)	21	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day1タ-15朝), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】セロニダ ☒ ORIONは別レジメン
消化器外科	《大腸癌》Cet(継続)	7	-	Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1), ☒ 1ケル:7日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》Cet(初回)	7	2	Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1), ☒ 1ケル:7日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+Cet(継続)	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8), CPT11:150mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ 「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+Cet(初回)	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8), CPT11:150mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ 「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》CPT11+Cet(継続)	7	-	Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8), CPT11:150mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》CPT11+Cet(初回)	7	-	Cet:初回400mg/m2, 2回目以降250mg/m2(day1.8), CPT11:150mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
消化器外科	《大腸癌》mFOLFOX6+Bv(持続点滴)	14	-	Bv:5mg/kg(day1), L-OHP:85mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)1200mg/m2(day1.2), ☒ 1ケル:14日	Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》mFOLFOX6+Bv	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ Bv:5mg/kg(day1), L-OHP:85mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI+Bv	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ Bv:5mg/kg(day1), CPT11:150mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要 ☒ Bv:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《大腸癌》mFOLFOX6	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ L-OHP:85mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要
消化器外科	《大腸癌》FOLFIRI	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ CPT11:150mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)mFOLFOX6[FPA144-004]【ブライメント】	14	-	シニアジェーの生食量確認 ☒ 【ブライメント】 ☒ L-OHP:85mg/m2(day1), I-LV:200mg/m2(day1), 5FU:(bolus)400mg/m2(持続)2400mg/m2(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)FPA144/ブライメント【FPA144-004】	14	-	FPA144/ブライメント :15mg/kg(day1), ☒ 1ケル:14日	
消化器外科	《胃癌》(治)FPA144/ブライメント+mFOLFOX6[FPA144-004](継続)【ブライメント】	14	-	PAN:6mg/kg(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)FPA144/ブライメント+mFOLFOX6[FPA144-004](初回)【ブライメント】	14	-	FPA144/ブライメント :15mg/kg(day1), ☒ 1ケル:14日	シニアジェーの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)TAS102+RAM	28	-	【TAS102】1日2回(1回量)BSA < 1.07:35mg, 1.07 ≦ < 1.23:40mg, 1.23 ≦ < 1.38:45mg, 1.38 ≦ < 1.53:50mg, 1.53 ≦ < 1.69:55mg, 1.69 ≦ < 1.84:60mg, 1.84 ≦ < 1.99:65mg, 1.99 ≦ < 2.15:70mg, 2.15 ≦ < 2.30:75mg, 2.30 ≦ :80mg(day1-5, 8-12), ☒ RAM:8mg/kg(day1.15), ☒ 尿蛋白3g以上なら中止, ☒ 1ケル:28日	【要処方】TAS102, ☒ RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》(治)MK-3475-811:XELOX(セロニダ/L-OHP)+HER【イマド】(継続)	21	-	【セロニダ】1日2回(1回量)BSA < 1.36:1200mg, 1.36 ≦ < 1.66:1500mg, 1.66 ≦ < 1.96:1800mg, 1.96 ≦ :2100mg(day1タ-15朝), ☒ 【イマド】125mg(day1), 80mg(day2,3), 【ブライメント】適宜4mg(day2,3), ☒ L-OHP:130mg/m2(day1), HER:初回8mg/kg, 2回目以降6mg/kg(day1), ☒ 1ケル:21日	【要処方】セロニダ, イマド, (適宜ブライメント)

消化器外科	《胃癌》(治)☆MK-3475-811:XELOX(セロダ/L-OHP)+HER【イメド】(初回)	21	—	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96≦:2100mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】適宜4mg(day2,3), L-OHP:130mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケル:21日	【要処方】セロダ,イメド,(適宜テカドゥ)
消化器外科	《胃癌》(治)☆MK-3475-811:SOX(S1/L-OHP)+HER【イメド】(継続)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】適宜4mg(day2,3), L-OHP:130mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド,(適宜テカドゥ)
消化器外科	《胃癌》(治)☆MK-3475-811:SOX(S1/L-OHP)+HER【イメド】(初回)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】適宜4mg(day2,3), L-OHP:130mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド,(適宜テカドゥ)
消化器外科	《胃癌》(治)☆MK-3475-811:MK-3475/ブラベ	21	—	Infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レタミン5T,カネ-2.5-5T), MK-3475/ブラベ:200mg/body(day1), 1ケル:21日	
消化器外科	《胃癌》(治)5FU+LV [SPOTLIGHT]	14	—	シニアジェーザの生食量確認, L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)IMAB362/ブラベ+5FU+LV [SPOTLIGHT] 【ブロイメド】	14	—	シニアジェーザの生食量確認, 【ブロイメド】, FPA144/ブラベ:15mg/kg(day1),L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)IMAB362/ブラベ [SPOTLIGHT] 【ブロイメド】	14	—	シニアジェーザの生食量確認, 体表面積1.86m ² 以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更, 【ブロイメド】, IMAB362/ブラベ:600mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要, 体表面積1.86m ² 以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更
消化器外科	《胃癌》(治)mFOLFOX6 [SPOTLIGHT] 【ブロイメド】	14	—	シニアジェーザの生食量確認, 【ブロイメド】, L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)IMAB362/ブラベ+mFOLFOX6 [SPOTLIGHT] (継続) 【ブロイメド】	14	—	シニアジェーザの生食量確認, 【ブロイメド】, L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要, 体表面積1.86m ² 以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更
消化器外科	《胃癌》(治)IMAB362/ブラベ+mFOLFOX6 [SPOTLIGHT] (初回) 【ブロイメド】	14	—	シニアジェーザの生食量確認, 体表面積1.86m ² 以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更, 【ブロイメド】, IMAB362/ブラベ:600mg/m ² (day1), 1ケル:14日	シニアジェーザの生食量変更必要, 体表面積1.86m ² 以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更
消化器外科	《胃癌》(研)JCOG1704]DOS(DOC/L-OHP/S1)【イメド】「NAC」	21	3	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3), DOC:40mg/m ² (day1),L-OHP:100mg/m ² (day1), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP)+HER【イメド】(継続)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】4mg(day2,3,4適宜), L-OHP:100mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド,テカドゥ(適宜)
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP)+HER【イメド】(初回)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】4mg(day2,3,4適宜), L-OHP:100mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド,テカドゥ(適宜)
消化器外科	《胃癌》weekly nabPTX+RAM	26	—	RAM:尿蛋白3+以上なら中止, nabPTX:100mg/m ² (day1.8.15),RAM:8mg/kg(1.15), 1ケル:28日	RAM:「尿蛋白測定」必要 nabPTX:特定生物由来製品
消化器外科	《胃癌》(治)MK-3475-585:XP(セロダ/CDDP)【イメド】	21	—	シニアジェーザの生食量確認, 【ブロイメド】, FPA144/ブラベ:15mg/kg(day1),7.5mg/kg(day8),L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	【要処方】セロダ,イメド,テカドゥ
消化器外科	《胃癌》(治)☆MK-3475-585:MK-3475/ブラベ	21	—	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96≦:2100mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3,4),【テカドゥ】8mg(day3,4),8mg(day5適宜), CDDP:80mg/m ² (day2), 1ケル:21日	
消化器外科	《胃癌》Nivolumab240mg/body	14	—	Infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レタミン5T,カネ-2.5-5T), MK-3475/ブラベ:200mg/body(day1), 1ケル:21日	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトアミ/フエンヤジ/フェビドランの追加考慮 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更
消化器外科	《胃癌》☆weekly nabPTX	25	—	nabPTX:100mg/m ² (day1.8.15), 1ケル:28日	nabPTX:特定生物由来製品
消化器外科	《胃癌》S1+DOC(2W)			【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1.3.5.7), 【テカドゥ】4mg(day2,3), DOC:40mg/m ² (day1), 1ケル:14日	【要処方】S1,テカドゥ
消化器外科	《胃癌》mFOLFOX6(経口摂取不能)(持続点滴)(外-303) 【ブロイメド】	14	—	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトアミ/フエンヤジ/フェビドランの追加を考慮する, 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更する, Nivolumab:240mg/body(day1), 1ケル:14日	【要処方】テカドゥ(適宜)
消化器外科	《胃癌》mFOLFOX6(経口摂取不能)(外-303) 【ブロイメド】	14	—	【ブロイメド】 , 【テカドゥ】 4mg(day2,3,4適宜), L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	【要処方】テカドゥ(適宜), シニアジェーザの生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》(治)ONO-4538-38 XELOX(セロダ/L-OHP)【イメド】	21	8	シニアジェーザの生食量確認, 【ブロイメド】 , 【テカドゥ】 4mg(day2,3,4適宜), L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ケル:14日	【要処方】セロダ,イメド,テカドゥ
消化器外科	《胃癌》(治)☆ONO-4538-38(Nivolumab)「adjuvant」	42	8	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96≦:2100mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2,3),【テカドゥ】4mg(day2,3), L-OHP:130mg/m ² (day1), 1ケル:21日	infusion reactionを認めた場合は,次回より前投薬として解熱鎮痛剤(コル錠300mg)やポラミン注+生食50mLなどの追加を推奨する S-1療法の場合はTS-1処方すること
消化器外科	《胃癌》(研)B群 S1+CDDP+HER(3W)【イメド】(HER無し)[JCOG1301C]	21	3	infusion reactionを認めた場合は、次回より前投薬として解熱鎮痛剤(コル錠300mg)やポラミン注+生食50mLなどの追加を推奨する, ONO-4538(Nivolumab):360mg/body(day1.22), 1ケル:42日	【要処方】S1,イメド,テカドゥ
消化器外科	《胃癌》(研)B群 S1+CDDP+HER(3W)(HERのみ・継続)[JCOG1301C]	21	4	*S1+CDDP+HER:HERのみ 【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3,4),【テカドゥ】8mg(day3,4),8mg(day5適宜), CDDP:60mg/m ² (day2), 1ケル:21日	HERのみ
消化器外科	《胃癌》(研)B群 S1+CDDP+HER(3W)【イメド】継続[JCOG1301C]	21	3	*S1+CDDP+HER:HERのみ 【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day2), 1ケル:21日	【要処方】S1,イメド,テカドゥ

消化器外科	《胃癌》(研)B群 S1+CDDP+HER(3W)【イメド】初 回[JCOG1301C]	21	1	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4),8mg(day5適宜), CDDP:60mg/m ² (day2),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day2), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》(研)A群S1+CDDP(3W) 【イメド】[JCOG1301C]	21	4	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4),8mg(day5適宜), CDDP:60mg/m ² (day2),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day2), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》(治)新B:wPTX+RAM(2ヶ- 以降)[RAINSTORM]	28	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4),8mg(day5適宜), CDDP:60mg/m ² (day2), 1ヶ-:21日	RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》(治)新B:wPTX+RAM(1ヶ- 以降)[RAINSTORM]	28	-	PTX:80mg/m ² (day1,8,15),RAM:8mg/kg(day1,15), 1ヶ-:28日	RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》(治)新B:wPTX単回 (wPTX+RAM)[RAINSTORM]	7	-	PTX:80mg/m ² (day1,8,15),RAM:8mg/kg(day1,15), 1ヶ-:28日	PTXのみ
消化器外科	《胃癌》(治)B:RAM単回 (wPTX+RAM)[RAINSTORM]	7	-	*wPTX+RAM:PTXのみ, PTX:80mg/m ² (day1,8,15),RAM:8mg/kg(day1,15), 1ヶ-:28日	RAMのみ RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》XELOX(セロダ/L- OHP)+HER【イメド】(継続)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:130mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ,イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》XELOX(セロダ/L- OHP)+HER【イメド】(初回)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:130mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ,イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》RAM(wPTX+RAM:RAM のみ)	14	-	*wPTX+RAM:RAMのみ, 尿蛋白3g以上なら中止, RAM:8mg/kg(day1), 1ヶ-:14日	RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》wPTX+RAM	28	-	*wPTX+RAM:RAMのみ, PTX:80mg/m ² (day1.8.15),RAM:8mg/kg(day1,15), 1ヶ-:28日	【要処方】RAM RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》RAM	14	-	【RAM】10mg5T(day1,8,15),*経口不能時ポララミン1A, テカド:2回目以降減量可, 尿蛋白3g以上なら中止, PTX:80mg/m ² (day1,8,15),RAM:8mg/kg(day1,15), 1ヶ-:28日	【適応】血清AFP値400ng/mL以上の肝細胞癌, RAM:「尿蛋白測定」必要
消化器外科	《胃癌》XELOX(セロダ/L-OHP) (外-310)【イメド】	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:130mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP:100mg/ m ²)【テカド】	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:100mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP:100mg/ m ²)【イメド】	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:100mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP:130mg/ m ²)【テカド】「NAC」	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:130mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》SOX(S1/L-OHP:130mg/ m ²)【イメド】「NAC」	21	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-15朝), 【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), L-OHP:130mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》新weekly PTX(i.p.)	28	-	【適応】血清AFP値400ng/mL以上の肝細胞癌, 尿蛋白3g以上なら中止, RAM:8mg/kg(day1), 1ヶ-:14日	腹腔内
消化器外科	《胃癌》☆ S1+CDDP(5W)+HER(HERのみ・ 継続)【イメド】	21	-	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *S1:1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21),CDDP:60mg/m ² (day8),1ヶ-:35日	TS1+CDDP(5W)+HERに併用
消化器外科	《胃癌》☆ S1+CDDP(5W)+HER(HERのみ・ 初回)【イメド】	21	-	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *S1:1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21),CDDP:60mg/m ² (day8),1ヶ-:35日	TS1+CDDP(5W)+HERに併用
消化器外科	《胃癌》S1+CDDP(5W)+HER【イ メド】	35	-	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), 【イメド】125mg(day8),80mg(day9.10),【テカド】8mg(day9.10.11),8mg(day12適宜), CDDP:60mg/m ² (day8), 1ヶ-:35日, *HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド HERは☆05-228-3.4を併用
消化器外科	《胃癌》☆CPT11+HER(HERの み・継続)	19	-	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *CPT11:150mg/m ² (day1),1ヶ-:14日	CPT11+HERに併用
消化器外科	《胃癌》☆CPT11+HER(HERの み・初回)	21	-	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *CPT11:150mg/m ² (day1),1ヶ-:14日	CPT11+HERに併用
消化器外科	《胃癌》CPT11+HER【イメド】	14	-	【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), CPT11:150mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日, *HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),1ヶ-:21日	【要処方】イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》XP(セロダ/CDDP)+HER 【イメド】(継続)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:80mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》XP(セロダ/CDDP)+HER 【イメド】(初回)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:80mg/m ² (day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》セロダ+HER(継続)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day1夕-15朝), HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ HERは☆05-227-3.4を併用
消化器外科	《胃癌》セロダ+HER(初回)	21	-	【セロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96 ≦:2100mg(day1夕-15朝), HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】セロダ

消化器外科	《胃癌》S1+HER(継続)	42	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-28), HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1,22), 1ヶ-:42日	【要処方】S1
消化器外科	《胃癌》S1+HER(初回)	42	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-28), HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1,22), 1ヶ-:42日	【要処方】S1
消化器外科	《胃癌》(研)S1+CPT11[OGSG]	35	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1夕-22朝), 【テカド】8mg(day2-4,16-18), CPT11:80mg/㎡(day1.15), 1ヶ-:35日	【要処方】S1,テカド
消化器外科	《胃癌》S1+CDDP+HER(3W)【イメド】(継続)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:60mg/㎡(day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド HERBIS-1
消化器外科	《胃癌》S1+CDDP+HER(3W)【イメド】(初回)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:60mg/㎡(day1),HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド HERBIS-1
消化器外科	《胃癌》DCS(DOC/CDDP/S1)【イメド】「NAC」	28	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-15), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:60mg/㎡(day2),DOC:40mg/㎡(day2), 1ヶ-:28日	【要処方】S1,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》☆PTX+HER(HERのみ・継続)	21	—	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *PTX:80mg/㎡(day1.8.15),1ヶ-:28日	PTX+HERに併用
消化器外科	《胃癌》☆PTX+HER(HERのみ・初回)	21	—	HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1), 1ヶ-:21日, *PTX:80mg/㎡(day1.8.15),1ヶ-:28日	PTX+HERに併用
消化器外科	《胃癌》PTX+HER	28	—	テカド:2回目以降減量可, PTX(i.p.):60mg/㎡(day1.8.15), 1ヶ-:28日	【要処方】レスタミン ※HERは☆05-221-3.4を併用
消化器外科	《胃癌》XP(ゲロダ/CDDP)【イメド】	21	—	【ゲロダ】1日2回(1回量)BSA<1.36:1200mg,1.36≦<1.66:1500mg,1.66≦<1.96:1800mg,1.96≦:2100mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:80mg/㎡(day2), 1ヶ-:21日	【要処方】ゲロダ,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》S1+CDDP【イメド】(3W)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day2夕-16朝), 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4),【テカド】8mg(day3.4.5),8mg(day6適宜), CDDP:60mg/㎡(day2), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド
消化器外科	《胃癌》DOC	21	—	DOC:60mg/㎡(day1), 1ヶ-:21日	
消化器外科	《胃癌》S1+CPT11【イメド】	21	—	【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), 【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14), CPT11:150mg/㎡(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,イメド,テカド(適宜) OGSGは別
消化器外科	《胃癌》S1+DOC(3W)	21	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14), DOC:40mg/㎡(day1), 1ヶ-:21日	【要処方】S1,テカド
消化器外科	《胃癌》PCF(PTX/CDDP/5FU)【イメド】	28	—	【イメド】125mg(day1.8.15),80mg(day2.3.9.10.16.17),【テカド】 8mg(day2.3.4.9.10.11.16.17.18適宜), PTX:80mg/㎡(day1.8.15),CDDP:25mg/㎡(day1.8.15),5FU:600mg/㎡(day1.8.15), 1ヶ-:28日	【要処方】イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》CPT11【イメド】	14	—	【イメド】125mg(day1),80mg(day2.3),【テカド】4mg(day2.3.4適宜), CPT11:150mg/㎡(day1), 1ヶ-:14日	【要処方】イメド,テカド(適宜)
消化器外科	《胃癌》CPT11+CDDP【イメド】	14	—	シェアフェーザ-の生食量確認, 体表面積1.86㎡以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更, 【イメド】, IMAB362/テカド:600mg/㎡(day1),I-LV:200mg/㎡(day1),5FU:(bolus)400mg/㎡(持続)2400mg/㎡(day1), 1ヶ-:14日	シェアフェーザ-の生食量変更必要, 体表面積1.86㎡以上時は、治験薬の希釈液を生食1000mLに変更
消化器外科	《胃癌》CPT11+CDDP	14	—	シェアフェーザ-の生食量確認, 【イメド】, L-OHP:85mg/㎡(day1),I-LV:200mg/㎡(day1),5FU:(bolus)400mg/㎡(持続)2400mg/㎡(day1), 1ヶ-:14日	シェアフェーザ-の生食量変更必要
消化器外科	《胃癌》新S1+PTX	21	—	【レスタミン】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時テカド1A, テカド:2回目以降減量可, PTX:80mg/㎡(day1.8.15), 1ヶ-:28日, *HER:初回8mg/kg,2回目以降6mg/kg(day1),1ヶ-:21日	【要処方】S1,レスタミン
消化器外科	《胃癌》S1+CDDP【イメド】(5W)	35	—	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), 【イメド】125mg(day8),80mg(day9.10),【テカド】8mg(day9.10.11),8mg(day12適宜), CDDP:60mg/㎡(day8), 1ヶ-:35日	【要処方】S1,イメド,テカド 治験,NACは別
消化器外科	《胃癌》(共)新weekly PTX	28	—	【レスタミン】10mg5T(day1.8),*経口不能時テカド1A, テカド:2回目以降減量可, PTX:50mg/㎡(day1.8), 1ヶ-:21日	【要処方】レスタミン
消化器外科	《食道癌》mFOLFOX6(持続点滴)〈外・303〉【イメド】	14	—	【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), L-OHP:85mg/㎡(day1),I-LV:200mg/㎡(day1),5FU:(bolus)400mg/㎡(day1),(持続)1200mg/㎡(day1.2), 1ヶ-:14日	【要処方】テカド(適宜)
消化器外科	《食道癌》mFOLFOX6〈外・303〉【イメド】	14	—	シェアフェーザ-の生食量確認, 【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), L-OHP:85mg/㎡(day1),I-LV:200mg/㎡(day1),5FU:(bolus)400mg/㎡(持続)2400mg/㎡(day1), 1ヶ-:14日	【要処方】テカド(適宜), シェアフェーザ-の生食量変更必要
消化器外科	《食道癌》(治)新MK-3475-590:FP(5FUのみ)	21	—	5FU:800mg/㎡(day1-5), 1ヶ-:21日	
消化器外科	《食道癌》(治)新MK-3475-590:FP(80・800)【イメド】	21	—	【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:80mg/㎡(day2),5FU:800mg/㎡(day2-6), 1ヶ-:21日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(治)新MK-3475-590:FP(80・800)【イメド】	21	—	【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:80mg/㎡(day2),5FU:800mg/㎡(day2-6), 1ヶ-:21日	【要処方】イメド day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(治)☆MK-3475-590:MK-3475/テカド	21	—	【レスタミン】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時テカド1A, テカド:2回目以降減量可, PTX:80mg/㎡(day1.8.15), 1ヶ-:28日	
消化器外科	《食道癌》(研)新【T4Study】FP(CDDP/5FU)-RT【イメド】75・1000/4W	28	2	【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:75mg/㎡(day2),5FU:1000mg/㎡(day2-5), 1ヶ-:28日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新【T4Study】FP(CDDP/5FU)-RT【イメド】75・1000/4W	28	2	【イメド】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:75mg/㎡(day2),5FU:1000mg/㎡(day2-5), 1ヶ-:28日	【要処方】イメド day1はHydrationのみ

消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]C群 CF(CDDP/5FU)-RT 【ブ イメド】 75・1000/4W	28	2	【ブ イメド】, ☒ *CPFX200mg3T分3orLVFX250mg2T分1(day8-21), ☒ CDDP:75mg/m ² (day2), 5FU:1000mg/m ² (day2-5), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 シブ ロ70キサンorレボ 70キサン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]C群 CF(CDDP/5FU)-RT 【イメド】 75・ 1000/4W	28	2	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ *CPFX200mg3T分3orLVFX250mg2T分1(day8-21), ☒ CDDP:75mg/m ² (day2), 5FU:1000mg/m ² (day2-5), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド, シブ ロ70キサンorレボ 70キサン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]B群 DCF(DOC/CDDP/5FU) 【ブ イメド】 70・70・750	21	3	【ブ イメド】, ☒ *CPFX200mg3T分3orLVFX250mg2T分1(day6-16), ☒ DOC:70mg/m ² (day2), CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:750mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	【要処方】 シブ ロ70キサンorレボ 70キサン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]B群 DCF(DOC/CDDP/5FU) 【イメド】 70・70・750	21	3	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ *CPFX200mg3T分3orLVFX250mg2T分1(day6-16), ☒ DOC:70mg/m ² (day2), CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:750mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	【要処方】 イメド, シブ ロ70キサンorレボ 70キサン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]A群 CF(CDDP/5FU) 【ブ イメド】 80・ 800/3W	21	2	【ブ イメド】, ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1109]A群 CF(CDDP/5FU) 【イメド】 80・ 800/3W	21	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	【要処方】 イメド ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1314]B群 bDCF(DOC/CDDP/5FU) 【ブ イメド】	28	—	【ブ イメド】, ☒ DOC:30mg/m ² (day2,16), CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1314]B群 bDCF(DOC/CDDP/5FU) 【イメド】	28	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ DOC:30mg/m ² (day2,16), CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1314]A群 CF(CDDP/5FU) 【ブ イメド】 80・ 800/4W	28	—	【ブ イメド】, ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新[JCOG1314]A群 CF(CDDP/5FU) 【イメド】 80・ 800/4W	28	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》(研)新weekly PTX(6投 1休)【OGSG】	49	—	infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン5T, コー#2.5-5T), ☒ MK-3475/ブ ラチニ :200mg/body(day1), ☒ 1ケル:21日	ブ ラチニ有りレスタミン不要
消化器外科	《食道癌》新 DCF(DOC/CDDP/5FU) 【ブ イメド】 70・70・700/3W	21	—	【ブ イメド】, ☒ DOC:70mg/m ² (day2), CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新 DCF(DOC/CDDP/5FU) 【イメド】 70・70・700/3W	21	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ DOC:70mg/m ² (day2), CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	【要処方】 イメド ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新weekly PTX(6投2休)	56	—	ブ ラチニ:2回目以降減量可, ☒ PTX:100mg/m ² (day1,8,15,22,29,36), ☒ 1ケル:49日	ブ ラチニ有りレスタミン不要
消化器外科	《食道癌》新 FAP(5FU/DXR/CDDP) 【ブ イメド】 700・35・70/4W	28	—	【ブ イメド】, ☒ 5FU:700mg/m ² (day2-8), DXR:35mg/m ² (day2), CDDP:70mg/m ² (day2), ☒ 1ケル:28日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》DOC	21	—	DOC:70mg/m ² (day1), ☒ 1ケル:21日	
消化器外科	《食道癌》biweekly DOC+CDGP 【イメド】	14	—	【イメド】 125mg(day1), 80mg(day2,3), 【ブ ラチニ】 4mg(day2,3,4適宜), ☒ DOC:30mg/m ² (day1), CDGP:40mg/m ² (day1), ☒ 1ケル:14日	【要処方】 イメド, ブ ラチニ (適宜)
消化器外科	《食道癌》DOC+CDGP 【イメド】	28	—	【イメド】 125mg(day1), 80mg(day2,3), 【ブ ラチニ】 4mg(day2,3,4適宜), ☒ DOC:60mg/m ² (day1), CDGP:70mg/m ² (day1), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド, ブ ラチニ (適宜)
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU) 【ブ イメド】 80・800/4W「adjuvant」	28	—	【ブ イメド】, ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU) 【イ メド】 80・800/4W「adjuvant」	28	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ CDDP:80mg/m ² (day2), 5FU:800mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU)+RT 【ブ イメド】 70・700/4W	28	—	【ブ イメド】, ☒ CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-5), ☒ 1ケル:28日	RT併用 ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU)+RT 【イメド】 70・700/4W	28	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-5), ☒ 1ケル:28日	【要処方】 イメド ☒ RT併用 ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU) 【ブ イメド】 70・700/3W	21	—	【ブ イメド】, ☒ CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	RT併用は別レジメン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	《食道癌》新FP(CDDP/5FU) 【イ メド】 70・700/3W	21	—	【イメド】 125mg(day2), 80mg(day3,4), ☒ CDDP:70mg/m ² (day2), 5FU:700mg/m ² (day2-6), ☒ 1ケル:21日	【要処方】 イメド ☒ RT併用は別レジメン ☒ day1はHydrationのみ
消化器外科	☆血管外漏出(アトラサイクリン系):セビ ン(患者限定)	3	—	ブ ラチニ:2回目以降減量可, ☒ PTX:100mg/m ² (day1,8,15,22,29,36), ☒ 1ケル:56日	血管外漏出後6時間以内に可能な限り速やかに投与を開始し, 投与2日目3日 目は投与1日目と同時刻に投与を開始する ☒ 中等度および高度腎機能障害のある患者(Ccr:40mL/min未満)では, 投与量 を通常の半量とする ☒ ★基本的に漏出部位の反対側から投与★