

科	分類	レジメン名称	1クール 日数	注意コメント
消化器内科	膵癌	《膵癌》nal-IRI+5FU/LV (患者限定)	14	【デカドロン】8mg(day2,3),(day4適宜) , シェアフェーザ-の生食量確認, nal-IRI:70mg/m ² (day1),I-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(持続)2400mg/m ² (day1), 1クール:14日, UGT1A1*6もしくはUGT1A1*28のホモ接合体を有する患者、UGT1A1*6及びUGT1A1*28のヘテロ接合体を有する患者 では、開始用量を50mg/m ² とする。2サイクル目以降は忍容性が認められる場合には、1回70mg/m ² とすることを考慮する。
消化器内科	膵癌	《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
消化器内科	胃癌	《胃癌》(4週毎)Nivolumab480mg/body	28	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアトピミ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100mLから50mLを抜いて対応すること、 Nivolumab:480mg/body(day1), 1クール:28日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》インフリキシマブ BS5mg/kg(8週ごと継続)(患者限定)	56	インフリキシマブ BS:5mg/kg(day1.15.43), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:56日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》インフリキシマブ BS5mg/kg(初回・2週・6週)(患者限定)	98	インフリキシマブ BS:5mg/kg(day1.15.43), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:98日
消化器内科	食道内分泌細胞癌	《食道内分泌細胞癌》CDDP+CPT11【アプレビタクト】〈呼・102〉	28	【アプレビタクト】125mg(day1),80mg(day2,3),【デカドロン】8mg(day4適宜), CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15), 1クール:28日
消化器内科	肝細胞癌	《肝細胞癌》CDDP肝動注(アヘーコー)	28	CDDP:65mg/m ² (day1), CDDPを50°Cに加熱した生食100mLで速やかに溶解, 1クール:28日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》レキネド 5mg/kg(初回・2週・6週)	98	レキネド :5mg/kg(day1.15.43), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:98日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》エンタビオ(8週ごと継続)(患者限定)	56	エンタビオ:300mg/body(day1), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:56日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》エンタビオ(初回・2週・6週)(患者限定)	98	エンタビオ:300mg/body(day1.15.43), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:98日
消化器内科	食道癌:FP	《食道癌》新FP(CDDP/5FU)【アプレビタクト】70・700/3W	21	【アプレビタクト】 , CDDP:70mg/m ² (day2),5FU:700mg/m ² (day2-6), 1クール:21日
消化器内科	膵癌	《膵癌》GEM	28	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15), 1クール:28日
消化器内科	原発不明小細胞癌	《原発不明小細胞癌》CDDP+CPT11【アプレビタクト】〈呼・102〉	28	【アプレビタクト】125mg(day1),80mg(day2,3),【デカドロン】8mg(day4適宜), CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15), 1クール:28日
消化器内科	原発不明小細胞癌	《原発不明小細胞癌》CDDP+CPT11【アプレビタクト】〈呼・102〉	28	【アプレビタクト】 , 【デカドロン】8mg(day4適宜), CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15), 1クール:28日
消化器内科	食道癌	《食道癌》DOC+CDGP【アプレビタクト】〈外・107〉	28	【アプレビタクト】125mg(day1),80mg(day2,3),【デカドロン】4mg(day2.3.4適宜), DOC:60mg/m ² (day1),CDGP:70mg/m ² (day1), 1クール:28日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》ステララ点滴静注(初回)55kg以下(患者限定)	56	ステララ(55kg以下):260mg/body(day1), 1クール:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後、ステララ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》ステララ点滴静注(初回)55kgを超える85kg以下(患者限定)	56	ステララ(55kgを超える85kg以下):390mg/body(day1), 1クール:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後、ステララ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》ステララ点滴静注(初回)85kgを超える(患者限定)	56	ステララ(85kgを超える):520mg/body(day1), 1クール:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後、ステララ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	膵癌	《膵癌》(研)GEM+S1(4W)	28	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), GEM:800mg/m ² (day1.15), 1クール:28日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》レキネド(初回・2週・6週)	98	レキネド :5mg/kg(day1.15.43), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:98日
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》mFOLFOX6	14	シェアフェーザ-の生食量確認, L-OHP:85mg/m ² (day1),I-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1クール:14日
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》FOLFIRI	14	シェアフェーザ-の生食量確認, CPT11:150mg/m ² (day1),I-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1クール:14日
消化器内科	膵癌	《膵癌》biweekly S1+GEM	14	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.5:40mg,1.5≦:50mg(day1-7), S1用量に注意, GEM:1000mg/m ² (day1), 1クール:14日
消化器内科	膵癌	《膵癌》S1+biweekly GEM	28	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-14), GEM:1000mg/m ² (day1.15), 1クール:28日
消化器内科	膵癌	《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), S1用量に注意, GEM:1000mg/m ² (day1.8), 1クール:21日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》XELOX(レキネド/L-OHP)+BEV〈外・311〉	21	【レキネド】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), L-OHP:130mg/m ² (day1),BEV:7.5mg/kg(day1), 1クール:21日
消化器内科	食道癌:FP	《食道癌》FP(CDDP/5FU)【アプレビタクト】70・700/3W	21	【アプレビタクト】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:70mg/m ² (day2),5FU:700mg/m ² (day2-6), 1クール:21日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》レキネド 5mg/kg(4週ごと継続)	28	レキネド :5mg/kg(day1), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:28日, *6週まで:5mg/kg,効果減弱時:10mg/kgまで増量or4週まで短縮可
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》レキネド 5mg/kg(8週ごと継続)	56	レキネド :5mg/kg(day1), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1クール:56日

消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《加ノ病》レキド 10mg/kg(8週ごと継続)	56	レキド:10mg/kg(day1), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1ヶ-:56日, *6週まで:5mg/kg,効果減弱時:10mg/kgまで増量or4週まで短縮可
消化器内科	小腸癌:ポン	《小腸癌》mFOLFOX6	14	レキドの生食量確認, L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	食道癌	《食道癌》DOC	21	DOC:70mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》Cet(初回)〈外・309〉	7	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-:7日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》Cet(継続)〈外・309〉	7	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-:7日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》XELOX(レキド/L-OHP)〈外・310〉	21	【レキド】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/m ² (day1), レキドの生食量確認,
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》FOLFIRI+Cet(継続)	14	レキドの生食量確認, Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8),CPT11:150mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》FOLFIRI+Cet(初回)	14	レキドの生食量確認, Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8),CPT11:150mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	食道癌:FP	《食道癌》新FP(CDDP/5FU)+RT【レキド】70・700/4W	28	【レキド】, CDDP:70mg/m ² (day2),5FU:700mg/m ² (day2-5), 1ヶ-:28日
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》FOLFIRI+BEV	14	レキドの生食量確認, BEV:5mg/kg(day1),CPT11:150mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	大腸癌:ポン	《大腸癌》mFOLFOX6+BEV	14	レキドの生食量確認, BEV:5mg/kg(day1),L-OHP:85mg/m ² (day1),L-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》レキド(8週ごと継続)	56	レキド:5mg/kg(day1), 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, 1ヶ-:56日
消化器内科	胃癌	《胃癌》S1+CDDP【レキド】(5W)〈外・201〉	35	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), 【レキド】125mg(day8),80mg(day9.10),【レキド】8mg(day9.10.11),8mg(day12適宜), CDDP:60mg/m ² (day8), 1ヶ-:35日
消化器内科	悪性腹膜中皮腫	《悪性腹膜中皮腫》CDDP+PEM【レキド】〈呼・405〉	21	【レキド】 , 【レキド】8mg(day4適宜), 【葉酸】パルチン1g(連日),【VitB12】メコバ-ル2A(9週毎)初回投与7日以上前-最終投与後22日目まで, CDDP:75mg/m ² (day1),PEM:500mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日, *PEMはコアリグしやすいため、フィルター付使用*
消化器内科	悪性腹膜中皮腫	《悪性腹膜中皮腫》CDDP+PEM【レキド】〈呼・405〉	21	【レキド】125mg(day1),80mg(day2.3),【レキド】8mg(day4適宜), 【葉酸】パルチン1g(連日),【VitB12】メコバ-ル2A(9週毎)初回投与7日以上前-最終投与後22日目まで, CDDP:75mg/m ² (day1),PEM:500mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日, *PEMはコアリグしやすいため、フィルター付使用*
消化器内科	食道癌:FP	《食道癌》FP(CDDP/5FU)+RT【レキド】70・700/4W	28	【レキド】125mg(day2),80mg(day3.4), CDDP:70mg/m ² (day2),5FU:700mg/m ² (day2-5), 1ヶ-:28日
消化器内科	胃癌	《胃癌》S1+CPT11	35	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), CPT11:80mg/m ² (day1.15), 1ヶ-:35日
消化器内科	胃癌	《胃癌》DOC	21	DOC:60mg/m ² (day1), 1ヶ-:21日
消化器内科	胃癌	《胃癌》weekly DOC	28	DOC:25mg/m ² (day1.8.15), 1ヶ-:28日
消化器内科	胆道癌	《胆道癌》GEM+CDDP【レキド】	21	【レキド】125mg(day1.8),80mg(day2.3.9.10),【レキド】4mg(day2.3.4.9.10.11適宜), CDDP:25mg/m ² (day1.8),GEM:1000mg/m ² (day1.8), 1ヶ-:21日
消化器内科	胃癌	《胃癌》CPT11+CDDP【レキド】〈外・206〉	14	【レキド】125mg(day1),80mg(day2.3),【レキド】4mg(day2.3.4適宜), CPT11:60mg/m ² (day1),CDDP:30mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	食道内分泌細胞癌	《食道内分泌細胞癌》CDDP+CPT11【レキド】〈呼・102〉	28	【レキド】 , 【レキド】8mg(day4適宜), CDDP:60mg/m ² (day1),CPT11:60mg/m ² (day1.8.15), 1ヶ-:28日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》CPT11+Cet(初回)〈外・307〉	14	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8),CPT11:150mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》CPT11+Cet(継続)〈外・307〉	14	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8),CPT11:150mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》IRIS(CPT11/S1)+BEV〈外・312〉	35	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-21), BEV:7mg/kg(day1.15),CPT11:80mg/m ² (day1.15), 1ヶ-:35日
消化器内科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	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(レキド50mg,アトミン500-1000mg), Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1ヶ-:21日
消化器内科	胃癌	《胃癌》(共)weekly PTX	28	【レキド】10mg5T(day1.8.15),*経口不能時:アトミン1A, レキド:2回目以降減量可, PTX:80mg/m ² (day1.8.15), 1ヶ-:28日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》ステラ-ラ点滴注(初回)85kgを超える(患者限定)	56	ステラ-ラ(85kgを超える):520mg/body(day1), 1ヶ-:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後,ステラ-ラ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》ステラ-ラ点滴注(初回)55kg以下(患者限定)	56	ステラ-ラ(55kg以下):260mg/body(day1), 1ヶ-:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後,ステラ-ラ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》ステラ-ラ点滴注(初回)55kgを超える85kg以下(患者限定)	56	ステラ-ラ(55kgを超える85kg以下):390mg/body(day1), 1ヶ-:56日, *維持療法:初回投与(day1)の8週後,ステラ-ラ皮下投与用製剤を投与
消化器内科	肝細胞癌	《肝細胞癌》BEV+Atezo	21	BEV:15mg/kg(day1),Atezolizumab:1200mg/body(day1), 1ヶ-:21日, infusion reaction Grade2経験例では,次回以降の投与時には抗ヒスタミン薬や解熱鎮痛剤(レキド50mg,アトミン500-
消化器内科	食道癌	《食道癌》biweekly DOC+CDGP【レキド】〈外・108〉	14	【レキド】125mg(day1),80mg(day2.3),【レキド】4mg(day2.3.4適宜), DOC:30mg/m ² (day1),CDGP:40mg/m ² (day1), 1ヶ-:14日

消化器内科	食道癌：FP	《食道癌》low dose FP(CDDP/5FU)	28	CDDP:7.5mg/m ² (day1-5.8-12),5FU:350mg/m ² (day1-5.8-12), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:28日
消化器内科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	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, <input type="checkbox"/> infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), <input type="checkbox"/> Pembrolizumab:400mg/body(day1), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:42日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》インフリキシマブ BS(8週ごと継続)(患者限定)	56	インフリキシマブ BS:5mg/kg(day1.15.43), <input type="checkbox"/> 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:56日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《潰瘍性大腸炎》インフリキシマブ BS(初回・2週・6週)(患者限定)	98	インフリキシマブ BS:5mg/kg(day1.15.43), <input type="checkbox"/> 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:98日
消化器内科	I B D 炎症性腸疾患	《クローン病》インフリキシマブ BS10mg/kg(8週ごと継続)(患者限定)	56	インフリキシマブ BS:10mg/kg(day1), <input type="checkbox"/> 初回(day1),2週(day15),6週(day43),以後8週(56日)毎, <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:56日, <input type="checkbox"/> *6週まで:5mg/kg,効果減弱時:10mg/kgまで増量可
消化器内科	膵癌	《膵癌》FOLFIRINOX【アブ レビ タト】	14	【アブ レビ タト】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デ カド ロン】 8mg(day2.3), <input type="checkbox"/> フルアミンの生食量確認, <input type="checkbox"/> L-OHP:85mg/m ² (day1),CPT11:180mg/m ² (day1),I-LV:200mg/m ² (day1),5FU:(bolus)400mg/m ² ,(持続)2400mg/m ² (day1), <input type="checkbox"/>
消化器内科	胃癌	《胃癌》(2週毎)Nivolumab240mg/body	14	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアセトアミノフェンやジフェントラミンの追加を考慮する, <input type="checkbox"/> 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更する, <input type="checkbox"/> Nivolumab:240mg/body(day1), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:14日
消化器内科	肝細胞癌	《肝細胞癌》RAM	14	【適応】血清AFP値400ng/mL以上の肝細胞癌, <input type="checkbox"/> 尿蛋白3g以上なら中止, <input type="checkbox"/> RAM:8mg/kg(day1), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:14日
消化器内科	肝細胞癌	《肝細胞癌》肝low dose FP(CDDP/5FU)動注療法	21	★ボロンは『パクタ-インフルザ-SV1』使用★ <input type="checkbox"/> CDDP:25mg/body(day1.8),5FU(持続):1500mg/body(day1.8), <input type="checkbox"/> CDDPは50°Cに加熱した生食100mLで速やかに溶解, <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:21日
消化器内科	原発不明小細胞癌	《原発不明小細胞癌》CBDCA+ETP【アブ レビ タト】〈呼・203〉	21	【アブ レビ タト】 125mg(day1),80mg(day2.3), <input type="checkbox"/> CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, <input type="checkbox"/> CBDCA:AUC5(day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:21日
消化器内科	胆道癌	《胆道癌》GEM+CDDP+S1【アブ レビ タト】	14	【S1】1日2回(1回量)BSA<1.25:40mg,1.25≦<1.5:50mg,1.5≦:60mg(day1-7), <input type="checkbox"/> 【アブ レビ タト】 125mg(day1),80mg(day2.3),【デ カド ロン】 4mg(day2.3.4適宜), <input type="checkbox"/> CDDP:25mg/m ² (day1),GEM:1000mg/m ² (day1), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:14日
消化器内科	胆道癌	《胆道癌》GEM	28	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:28日
消化器内科	胆道癌	《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), <input type="checkbox"/> S1用量に注意, <input type="checkbox"/> GEM:1000mg/m ² (day1.8), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:21日
消化器内科	大腸癌	《大腸癌》CPT11〈外・207〉	14	CPT11:150mg/m ² (day1), <input type="checkbox"/> 1ヶ-#:14日