

胃癌レジメン

- CPT11療法
- DTX+S1療法
- mFOLFOX6療法
- nabPTX + RAM療法
- nabPTX療法
- Nivolumab療法
- RAM単剤療法
- SOX療法
- SP+Tmab療法
- SP療法
- wPTX+RAM療法
- wPTX療法
- XELOX療法
- XP+Tmab療法
- XP療法

各レジメン詳細は、以下頁参照

レジメン名	胃がん CPT-11療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	イリノテカン注 生理食塩液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	90分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160081000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	胃がん DTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	DTX	60 250	mg/m² mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160060000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●当院採用DTXは、アルコール非含有製剤						

レジメン名	胃がん DTX+S-1療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 6.6	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	DTX	40 250	mg/m² mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160070000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	<ul style="list-style-type: none"> ●S-1：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.25m²：80mg/日 ●1.25～1.5m²：100mg/日 ●1.5m²～：120mg/日 ●当院採用DTXは、アルコール非含有製剤 ●1コース目はS-1単剤、2～7コース目はDTX+S-1、以降はS-1単剤で計1年間 						

レジメン名	胃がん nabPTX療法（毎週）							
1クールの日数	28 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1,8,15	制吐剤
2	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,8,15	フラッシュ用
3	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nab-PTX	100 100	mg/m ² mL	30分	点滴注射	Day.1,8,15	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160080100							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	胃がん nabPTX+RAM療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		0.75 6.6 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1,15	制吐剤 抗アレルギー薬
2	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.8	制吐剤
3	ラムシルマブ注 生理食塩液	RAM	8 250	mg/kg mL	60-30分	点滴注射	Day.1,15	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,8,15	フラッシュ用
5	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nab-PTX	100 100	mg/m² mL	30分	点滴注射	Day.1,8,15	抗がん剤
6	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160080100							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●ラムシルマブ注は初回60分、2回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	胃がん Nivolumab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
2	ニボルマブ注 生理食塩液	Nivo	240 100	mg/body mL	30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160120090							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	胃がん mFOLFOX6療法（プロイメント版）							
1クールの日数	14 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		1	筒			Day.1	
2	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		1 4.95 150 50	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
7	ヘパリンNaロックシリンジ		1	筒			Day.1	
レジメン登録No.	C160120000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠（4mg/日をDay 2より3日間）						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	胃がん RAM療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	クロルフェニラミン注 生理食塩液		10 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1,15	抗アレルギー薬
2	ラムシルマブ注 生理食塩液	RAM	8 250	mg/kg mL	60-30分	点滴注射	Day.1,15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160051180							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●ラムシルマブ注は初回60分、2回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	胃がん RAM+PTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 ファモチジン注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		6.6 20 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1,8,15	制吐剤 抗アレルギー薬
2	ラムシルマブ注 生理食塩液	RAM	8 250	mg/kg mL	60-30分	点滴注射	Day.1, 15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1, 15	フラッシュ用
4	パクリタキセル注	PTX	80	mg/m ²	60分	点滴注射	Day.1,8,15	抗がん剤
5	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1,8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160051180							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●ラムシルマブ注は2回目以降30分に短縮可能						

レジメン名	胃がん SOX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	100 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C16003200A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 1日2回14日間内服7日間休薬 ●~1.25m ² : 80mg/日 ●1.25~1.5m ² : 100mg/日 ●1.5m ² ~ : 120mg/日						

レジメン名	胃がん SP療法 (3週毎)							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液 硫酸Mg補正液		1,000 20	mL mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	60 500	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	フロセミド注		20	mg		側管	Day.1	利尿剤
5	生理食塩液		1,000	mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
レジメン登録No.	C160011000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 80mg/m ² /日 14日間内服7日間休薬 ●~1.25m ² : 80mg/日 ●1.25~1.5m ² : 100mg/日 ●1.5m ² ~ : 120mg/日						

レジメン名	胃がん SP+Tmab療法 (3週毎)							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
2	トラスツズマブ注 生理食塩液	Tmab	8→6	mg/kg 250 mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	
4	生理食塩液 硫酸Mg補正液		1,000 20	mL mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
5	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
6	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	60	mg/m2 500 mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	フロセミド注		20	mg		側管	Day.1	利尿剤
8	生理食塩液		1,000	mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
レジメン登録No.	C160012010							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 80mg/m ² /日 14日間内服7日間休薬 ●~1.25m ² : 80mg/日 ●1.25~1.5m ² : 100mg/日 ●1.5m ² ~ : 120mg/日 ●トラスツズマブ注は初回8mg/kg、2回目以降6mg/kg ●トラスツズマブ注は初回90分、2回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	胃がん XELOX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	130 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160040000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	カペシタビン						
	備考	●カペシタビン：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.36m ² ：2400mg/日 ●1.36～1.66m ² ：3000mg/日 ●1.66m ² ～1.96：3600mg/日						

レジメン名	胃がん XP療法 (3週毎)							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液 硫酸Mg補正液		1,000 20	mL mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	80 500	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	フロセミド注		20	mg		側管	Day.1	利尿剤
5	生理食塩液		1,000	mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
レジメン登録No.	C160020000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	カペシタビン						
	備考	●カペシタビン：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.36m ² ：2400mg/日 ●1.36～1.66m ² ：3000mg/日 ●1.66～1.96m ² ：3600mg/日						

レジメン名	胃がん XP+Tmab療法 (3週毎)							
1クールの日数	21 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
2	トラスツズマブ注 生理食塩液	Tmab	8→6	mg/kg 250 mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
4	生理食塩液 硫酸Mg補正液		1,000 20	mL mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
5	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
6	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	80	mg/m2 500 mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	フロセミド注		20	mg		側管	Day.1	利尿剤
8	生理食塩液		1,000	mL	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
レジメン登録No.	C160021010							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	カペシタビン						
	備考	●カペシタビン：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.36m2：2400mg/日 ●1.36～1.66m2：3000mg/日 ●1.66～1.96m2：3600mg/日 ●トラスツズマブ注は初回8mg/kg、2回目以降6mg/kg ●トラスツズマブ注は初回90分、2回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	胃がん wPTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	胃がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサメタゾン注 ファモチジン注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		6.6 20 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1, 8,15	制吐剤 抗アレルギー薬
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	80 250	mg/m ² mL	60分	点滴注射	Day.1, 8,15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1, 8,15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C160050000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							