

非小細胞肺癌レジメン	AMR療法 (3週毎)	CDDP+PEM+Pembrolizumab療法
	AMR療法 (4週毎)	CDDP+VNR療法
	CBDCA+nabPTX療法	CPT-11療法
	CBDCA+nabPTX+Atezolizumab療法	DTX+RAM療法
	CBDCA+nabPTX+Pembrolizumab療法	DTX療法 (3週毎)
	CBDCA+PEM療法	DTX療法 (4週毎)
	CBDCA+PEM+Bmab療法	Durvalumab療法
	CBDCA+PEM+Pembro療法	GEM+DTX療法
	CBDCA+PTX療法	nabPTX療法
	CBDCA+PTX+Bmab療法	Nivolumab療法
	CBDCA+PTX+Bmab+Atezolizumab療法	Pembrolizumab療法
	CBDCA+PTX+RT療法	PEM療法
	CBDCA+PTX分割療法	SP療法
	CBDCA+S-1療法	VNR療法
	CDDP+DTX療法	
	CDDP+GEM療法	
	CDDP+PEM療法	
	CDDP+PEM+Bmab療法	

各レジメン詳細は、以下頁参照

レジメン名	非小細胞肺がん AMR 療法 3週毎							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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
※1	デキサメタゾン注 グラニセトロン注1mg		9.9 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.2.3	制吐剤
2	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	フラッシュ用
3	アムルピシン注 生理食塩液	AMR	40 50	mg/m² ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	抗がん剤
4	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N560000							
	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	※1 day2,3用の制吐剤						

レジメン名	非小細胞肺がん AMR 療法 4週毎							
1クールの日数	28 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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
※1	デキサメタゾン注 グラニセトロン注		9.9 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.2.3	制吐剤
2	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	フラッシュ用
3	アムルピシン注 生食	AMR	40 50	mg/m² ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	抗がん剤
4	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.2. 3	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N560100							
	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	※1 day2,3用の制吐剤						

レジメン名	非小細胞肺癌 Atezolizumab 単剤療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	点滴静注	Day.1	ライン確保
2	アテゾリズマブ注 生理食塩液	Atezo	1,200 250	mg/Body mL	60分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N9300b0							
	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	●初回60分、2回目以降は30分に短縮可能						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+nabPTX 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 グラニセトロン注		4.95 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
※1	デキサメタゾン注 グラニセトロン注		6.6 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.8.1 5	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	nabPTX	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
5	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	生理食塩液		1,000	ml	120分	点滴注射	Day.1.8. 15	ハイドレーション
レジメン登録No.	C34N15000A							
	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							
	備考	※1 アブラキサン単独のときの制吐剤。アプレピタント及びDay2以降のデカドロンは不要						

レジメン名	非小細胞肺がん CBDCA+nabPTX+Atezolizumab 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	ルート確保
2	アテゾリズマブ注 生理食塩液	Atezo	1200	mg/Body ml	60-30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	デキサメタゾン注 グラニセトロン注		4.95 1	mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤
※4	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴静注	Day.8.1 5	制吐剤
5	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nabPTX	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	フラッシュ用
7	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	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.	C34N1520bA							
	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							
	備考	●テセントリクは初回60分、忍容性が良好であれば2回目以降は30分まで短縮可能。 ※4アブラキサン単独のときの制吐剤。 アプレピタント及びDay2以降のデカドロンは不						

レジメン名	非小細胞肺がん CBDCA+nabPTX+Pembrolizumab 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	ルート確保
2	ペムブロリズマブ注 生理食塩液	Pembro	200 250	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
4	デキサメタゾン注 グラニセトロン注		4.95 1	mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤
※4	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴静注	Day.8.1 5	制吐剤
5	アルブミン懸濁型パクリタキセル注 生理食塩液	nabPTX	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	フラッシュ用
7	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	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.	C34N1510aA							
	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							
	備考	※4アブラキサン単独のときの制吐剤。 アプレピタント及びDay2以降のデカドロンは不要						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PEM療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 4.95	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m ² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	5 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	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.	C34N1620a0 (仮)							
	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							
	備考	●パンビタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 ●原則は4コースまで、終了後はPEM+Pembrolizumab維持療法へ移行する。						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PEM+Bmab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 グラニセトロン注		4.95 1	mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤
2	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m ² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	15 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	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.	C34N16112A							
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								
備考			●原則4コースまで、終了後はPEM+Bmab維持療法へ移行する。 ●ベバシズマブは初回90分、忍容性が良好なら2回目60分、3回目以降30分まで短縮可。 ●パンピタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。					

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PEM+Pembrolizumab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	ルート確保
2	ペムブロリズマブ注 生理食塩液		200 100	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
4	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 4.95	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
5	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	5 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	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.	C34N1620aA							
	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							
	備考	●パンピタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 ●原則は4コースまで、終了後はPEM+Pembrolizumab維持療法へ移行する。						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 グラニセトロン注		6.6 20 10 1	mg mg mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	200 500	mg/m2 mL	180分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	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.	C34N11000A							
	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							
備考								

レジメン名	非小細胞肺がん CBDCA+PTX+Bmab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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 グラニセトロン注		6.6 20 10 1	mg mg mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	200 500	mg/m2 mL	180分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	15 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	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.	C34N11312A							
	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							
	備考	●原則4コースまで、終了後はBmab維持療法へ移行する。 ●ベバシズマブは初回90分、忍容性が良好であれば2回目60分、3回目以降30分まで短縮可能。						

レジメン名	非小細胞肺がん CBDCA+PTX+Bmab+Atezolizumab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	ルート確保
2	アテゾリズマブ注 生理食塩液	Atezo	1200 250	mg/Body ml	60-30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	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 グラニセトロン注		6.6 20.0 10.0 1	mg mg mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
5	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	200 500	mg/m2 mL	180分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	ペバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	15 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	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.	C34N1141d0							
	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							
	備考	●原則4-6コースまで、終了後はBmab + atezolizumab維持療法へ移行する。 ●テセントリクは初回60分、忍容性が良ければ2回目以降は30分まで短縮可。 ●ペバシズマブは初回90分、忍容性が良ければ2回目60分、3回目以降30分まで短縮可。						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PTX+RT療法							
1クールの日数	7 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 パロノセトロン注 生理食塩液		9.9 20 10 0.75 50	mg mg mg mg mL	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	45 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	2 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	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.	C34N112000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+PTX分割療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 グラニセトロン注		4.95 20 10 1	mg mg mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
※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		6.6 20 10	mg mg mg	15分	点滴静注	Day.8.1 5	制吐剤 抗アレルギー剤
2	パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	PTX	70 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1.8. 15	抗がん剤
3	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	6 250	mg/GFR+25 ml	60分	点滴注射	Day.1	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.	C34N11100A							
	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							
	備考	※1 パクリタキセル単剤の制吐剤。 アプレピタント及び翌日以降のデキサメタゾン内服は不要						

レジメン名	非小細胞肺癌 CBDCA+S1 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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 グラニセトロン注		4.95 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	カルボプラチン注 5%ブドウ糖液	CBDCA	5 250	mg/GFR+25 mL	60分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N14000A							
	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 checked="" 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	非小細胞肺がん CDDP+DTX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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	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
4	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
5	フロセミド注		20	mg	数分	静脈注射	Day.1	利尿剤
6	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.	C34N02000A							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	非小細胞肺がん CDDP+GEM療法								
1クールの日数	21 日								
適応病名	非小細胞肺がん								
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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	
※2	グラニセトロン注		1	mg	15分	点滴注射	Day.8	制吐剤	
3	ゲムシタピン注 生理食塩液	GEM	1000 100	mg/m² ml	30分	点滴注射	Day.1,8	抗がん剤	
4	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	
5	フロセミド注		20	mg	数分	静脈注射	Day.1	利尿剤	
6	生理食塩液		1,000	ml	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション	
※7	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.8	フラッシュ用	
レジメン登録No.	C34N03000A								
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要		
	経口抗がん剤併用薬								
	備考	※2 ゲムシタピン単独の制吐剤。 アプレピタント及びDay2以降のデカドロンは不要 ※7 ゲムシタピン単独のときのハイドレーション							

レジメン名	非小細胞肺癌 CDDP+PEM療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m ² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	80 500	mg/m ² ml	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	フロセミド注		20	mg	数分	静脈注射	Day.1	利尿剤
6	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.	C34N01000A							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●パンピタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 ●原則は4コースまで、終了後はPEM維持療法へ移行する。						

レジメン名	非小細胞肺がん CDDP+PEM+Bmab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m ² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	75 500	mg/m ² ml	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	7.5 500	mg/kg mL	90分,60分,30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	フロセミド注		20	mg		側管	Day.1	利尿剤
7	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.	C34N011a00 (仮)							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	<ul style="list-style-type: none"> ●パンビタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 ●原則は4コースまで、終了後はPEM+Bmab維持療法へ移行する。 ●ベバシズマブは初回90分、忍容性が良好なら2回目60分、3回目以降30分まで短縮可 						

レジメン名	非小細胞肺がん CDDP+PEM+Pembrolizumab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	ルート確保
2	ペムブロリズマブ注 生理食塩液	Pembro	200 100	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
4	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 50	mg/m² ml	10分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	シスプラチン注 生理食塩液	CDDP	75 500	mg/m² ml	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	フロセミド		20	mg	数分	静脈注射	Day.1	利尿剤
9	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.	C34N011a00							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	●パンビタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 ●原則は4コースまで、終了後はPEM+Pembrolizumab維持療法へ移行する。						

レジメン名	非小細胞肺がん CDDP+VNR療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	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
※2	デキサメタゾン注 生理食塩液		3.3 50	mg ml	15分	点滴注射	Day.8	制吐剤
3	ビノレルビン注 生理食塩液	VNR	25 50	mg/m² ml	全開	点滴注射	Day.1,8	抗がん剤
4	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
5	フロセミド注		20	mg	数分	静脈注射	Day.1	利尿剤
6	生理食塩液		1,000	ml	120分	点滴注射	Day.1	ハイドレーション
※7	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.8	ハイドレーション
レジメン登録No.	C34N04000A							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考	※2 ビノレルビン単独のときの制吐剤。 アプレピタント及びDay2以降のデカドロンは不要						

レジメン名	非小細胞肺癌 CPT-11 単独療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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.1,8, 15	制吐剤
2	イリノテカン 生理食塩液	CPT-11	100 500	mg/m² mL	90分	点滴静注	Day.1,8, 15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,8, 15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N540000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <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 checked="" type="checkbox"/> 不要			
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	非小細胞肺がん DTX療法 3週毎							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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 グラニセトロン注		3.3 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 生理食塩液	DTX	60 50	mg/m² mL	60分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N510000							
	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	非小細胞肺がん DTX療法 4週毎							
1クールの日数	28 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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 グラニセトロン注		3.3 1	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ドセタキセル注 生理食塩液	DTX	60 50	mg/m² mL	60分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N512000							
	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	非小細胞肺癌 DTX+RAM 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	デキサメタゾン注射液 クロルフェニラミン注 グラニセトロン注		3.3 10 1	mg mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
※1	クロルフェニラミン注 生理食塩液		10 50	mg mL	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
2	ラムシルマブ注 生理食塩液	RAM	10 250	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
4	ドセタキセル注 生理食塩液	DTX	60 250	mg/m2 ml	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	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.	C34N511180							
	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	※1 DTXが投与できない時の前投薬 ●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	非小細胞肺癌 Durvalumab 単剤療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	点滴静注	Day.1	ライン確保
2	デュルバルマブ注 生理食塩液	Durva	10 100	mg/kg mL	60分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N9300b0							
	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	●化学放射線療法後、6週間以内に投与開始が必要						

レジメン名	非小細胞肺がん GEM+DTX 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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		1	mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
※1	パロノセトロン注		0.75	mg	15分	点滴注射	Day.8	制吐剤
	デキサメタゾン注		6.6	mg				
	生理食塩液		50	ml				
2	ゲムシタビン注 生理食塩液	GEM	800	mg/m² 100 ml	30分	点滴注射	Day.1.8	抗がん剤
3	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.8	フラッシュ用
4	ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	DTX	60	mg/m² 250 ml	60分	点滴注射	Day.8	抗がん剤
5	生理食塩液		50	ml	全開	点滴注射	Day.1.8	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N523000							
	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	非小細胞肺がん nabPTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	デキサメタゾン注射液 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	nabPTX	100 50	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.	C34N570000							
	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	非小細胞肺がん Nivolumab 単剤療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	ライン確保
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.	C34N910100							
	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	非小細胞肺癌 Pembrolizumab単剤療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺癌							
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	ライン確保
2	ペムプロリズマブ注 生理食塩液	Pembro	200 100	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.	C34N9200A0							
	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	非小細胞肺がん PEM 療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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 グラニセトロン注		6.6 1	mg mg	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤
2	ペメトレキセド注 生理食塩液	PEM	500 100	mg/m² mL	10分	点滴静注	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N550000							
	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	<ul style="list-style-type: none"> ●パンビタン末1g/日 (PEM投与の7日以上前から投与最終の22日後まで。 ●メチコバル注1mg/回 (PEM投与の7日前に筋注)以後9週ごとに投与。 						

レジメン名	非小細胞肺がん SP療法							
1クールの日数	35 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	硫酸Mg補正液 生理食塩液		20 1,000	ml ml	120分	点滴注射	Day.8	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.8	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.8	抗がん剤
4	フロセミド注		20	mg	数分	静脈注射	Day.8	利尿剤
5	生理食塩液		1,000	ml	120分	点滴注射	Day.8	ハイドレーション
レジメン登録No.	C34N06000A							
	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 checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 80mg/m ² /日 21日間内服14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	非小細胞肺がん VNR 療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	非小細胞肺がん							
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	デキサメタゾン注射液 生理食塩液		3.3 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1,8, 15	制吐剤
2	ビノレルビン注 生理食塩液	VNR	25 50	mg/m² mL	全開	点滴静注	Day.1,8, 15	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1,8, 15	フラッシュ用
レジメン登録No.	C34N530000							
	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							