



頭頸部

weekly カルボプラチン+UFT+放射線治療

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 1週1コース (6~8コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
カルボプラチン	1.25 AUC	d1
ユーエフティ	300 mg/body	d1~7

weeklyシスプラチン+放射線治療

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 1週1コース(7コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	40 mg/m ²	d1

カルボプラチン+フルオロウラシル

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 3週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
カルボプラチン	5 AUC	d1
フルオロウラシル	800 mg/m ²	d1~4

カルボプラチン+放射線治療

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 1週1コース (3コース以上)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
カルボプラチン	100 mg/body	d1

キイトルーダ

催吐リスク: 1

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 3週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
キイトルーダ	200 mg	d1

シスプラチン(20)+フルオロウラシル(400)+放射線治療

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 7週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	20 mg/m ²	d1~4、29~32
フルオロウラシル	400 mg/m ²	d1~5、29~33

シスプラチン(80)+フルオロウラシル(800)

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 3~4週1コース (最大6コース)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	80 mg/m ²	d1
フルオロウラシル	800 mg/m ²	d1~5

シスプラチン+フルオロウラシル+ペムブロリズマブ

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 3週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
キイトルーダ	200 mg	d1
シスプラチン	100 mg/m ²	d1
フルオロウラシル	1000 mg/m ²	d1~4

シスプラチン+放射線治療

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 7週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	100 mg/m ²	d1、22、43

セツキシマブ(セツキシマブ併用レジメン使用後)

催吐リスク: 1

適応疾患: 頭頸部がん《Cmab併用レジメン使用後》

投与スケジュール: 1週1コース (PDまで)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス	250 mg/m ²	d1

セツキシマブ+カルボプラチン+5-FU

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 3週1コース (6コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d8、15
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1
カルボプラチン	5 AUC	d1
フルオロウラシル	800 mg/m ²	d1~4

セツキシマブ+シスプラチン+5-FU

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 3~4週1コース (6コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d1、d8、15、(22)
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d8、15、(22)
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1
シスプラチン	80 mg/m ²	d1
フルオロウラシル	800 mg/m ²	d1~5

セツキシマブ+パクリタキセル

催吐リスク: 2

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 4週1コース (6コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d1、8、15、22
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1
パクリタキセル	80 mg/m ²	d1、8、15

セツキシマブ+パクリタキセル

催吐リスク: 2

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 4週1コース (6コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d1、8、15、22
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1
パクリタキセル	80 mg/m ²	d1、8、15

セツキシマブ+放射線治療

催吐リスク: 1

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 1週1コース (7コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d1
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1

ドセタキセル

催吐リスク: 2

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 3~4週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
ドセタキセル	60 mg/m ²	d1

ドセタキセル+シスプラチン

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 3週1コース (6コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	75 mg/m ²	d1
ドセタキセル	75 mg/m ²	d1

ドセタキセル+シスプラチン+フルオロウラシル

催吐リスク: 4

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 3週1コース (4コース予定)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
シスプラチン	75 mg/m ²	d1
ドセタキセル	75 mg/m ²	d1
フルオロウラシル	750 mg/m ²	d1~5

ドセタキセル+放射線治療

催吐リスク: 2

適応疾患: 頭頸部がん

投与スケジュール: 1週1コース (3コース以上)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
ドセタキセル	20 mg/body	d1

ニボルマブ

催吐リスク: 1

適応疾患: 再発または遠隔転移を有する頭頸部癌

投与スケジュール: 2週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
オブジーボ	240 mg/body	d1

ニボルマブ(4週1コース)

催吐リスク: 1

適応疾患: 再発または遠隔転移を有する頭頸部癌

投与スケジュール: 4週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
オブジーボ	480 mg/body	d1

パクリタキセル+カルボプラチン+セツキシマブ

催吐リスク: 3

適応疾患: 頭頸部癌

投与スケジュール: 3週1コース

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
アービタックス(2回目以降)	250 mg/m ²	d1、8、15
アービタックス(初回)	400 mg/m ²	d1
カルボプラチン	2.5 AUC	d1、8
パクリタキセル	100 mg/m ²	d1、8

フルオロウラシル動注+放射線治療

催吐リスク: 1

適応疾患: 上顎がん

投与スケジュール: 1週1コース(日曜日休薬)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
フルオロウラシル	250 mg/body	月曜日～土曜日

ペムブロリズマブ

催吐リスク: 1

適応疾患: 頭頸部がん(進行・再発)

投与スケジュール: 6週1コース(PDまで)

使用抗悪性腫瘍剤、推奨投与量、投与日

薬剤名	推奨投与量	投与日
キイトルーダ	400 mg	d1

推奨投与量の単位

mg/m²:【体表面积】あたりの量 mg/kg:【体重】あたりの量
AUC:カルバートの式により算出 ⇒投与量(mg/body)=AUC目標値×(GFR+25)

略語の意味

NSCLC: 非小細胞肺がん
SCLC: 小細胞肺がん
PD: 病勢進行