



膵胆道

FOLFILINOX

催吐リスク: 3

適応疾患: 進行・再発膵がん

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 |
|------------------|------------------------|-----|
| イリノテカン           | 180 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |
| オキサリプラチン         | 85 mg/m <sup>2</sup>   | d1  |
| フルオロウラシル(45時間持続) | 2400 mg/m <sup>2</sup> | d1～ |
| フルオロウラシル(bolus)  | 400 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |
| レボホリナート          | 200 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |

mFOLFIRINOX

催吐リスク: 3

適応疾患: 進行・再発膵がん

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 |
|------------------|------------------------|-----|
| イリノテカン           | 150 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |
| オキサリプラチン         | 85 mg/m <sup>2</sup>   | d1  |
| フルオロウラシル(45時間持続) | 2400 mg/m <sup>2</sup> | d1～ |
| レボホリナート          | 200 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |

アルブミン懸濁型パクリタキセル+ゲムシタビン

催吐リスク: 2

適応疾患: 膵がん(進行・再発)

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       |
|--------|------------------------|-----------|
| アブラキサン | 125 mg/m <sup>2</sup>  | d1, 8, 15 |
| ゲムシタビン | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1, 8, 15 |

ゲムシタビン

催吐リスク: 2

適応疾患: 膵がん・胆道がん(切除不能・再発、術後補助)

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       |
|--------|------------------------|-----------|
| ゲムシタビン | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1, 8, 15 |

ゲムシタビン+シスプラチン+ティーエスワン

催吐リスク: 4

適応疾患: 胆道がん(進行・再発)

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  |
|---------|------------------------|------|
| ゲムシタビン  | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1   |
| シスプラチン  | 25 mg/m <sup>2</sup>   | d1   |
| ティーエスワン | 80 mg/m <sup>2</sup>   | d1～7 |

## シスプラチン+ゲムシタビン

催吐リスク: 4

適応疾患: 胆道がん(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  |
|--------|------------------------|------|
| ゲムシタビン | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1、8 |
| シスプラチン | 25 mg/m <sup>2</sup>   | d1、8 |

## ティーエスワン+ゲムシタビン(3週1コース)

催吐リスク: 2

適応疾患: 膵がん(切除不能・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            |
|-------------|-------------------------|----------------|
| ゲムシタビン      | 1000 mg/m <sup>2</sup>  | d1、8 または d8、15 |
| ティーエスワン(内服) | 60~80 mg/m <sup>2</sup> | d1~14→1週休薬     |

## ティーエスワン+ゲムシタビン(4週1コース)

催吐リスク: 2

適応疾患: 膵がん(切除不能・再発)

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        |
|-------------|------------------------|------------|
| ゲムシタビン      | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1、15      |
| ティーエスワン(内服) | 80 mg/m <sup>2</sup>   | d1~14→2週休薬 |

## デュルバルマブ(デュルバルマブ併用レジメン使用後)

催吐リスク: 1

適応疾患: 胆道がん(進行・再発)

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 |
|-------------------|--------------|-----|
| イミフィンジ(体重30kgより上) | 1500 mg/body | d1  |
| イミフィンジ(体重30kg以下)  | 20 mg/kg     | d1  |

## デュルバルマブ+ゲムシタビン+シスプラチン

催吐リスク: 4

適応疾患: 胆道がん(進行・再発)

投与スケジュール: 3週1コース(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  |
|-------------------|------------------------|------|
| イミフィンジ(体重30kgより上) | 1500 mg/body           | d1   |
| イミフィンジ(体重30kg以下)  | 20 mg/kg               | d1   |
| ゲムシタビン            | 1000 mg/m <sup>2</sup> | d1、8 |
| シスプラチン            | 25 mg/m <sup>2</sup>   | d1、8 |

## ナリホソーム型イリリテカン+フルオロウラシル+レボホリナート

催吐リスク: 3

適応疾患: 膵がん(切除不能・再発)

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 |
|------------------|------------------------|-----|
| オニバイド            | 70 mg/m <sup>2</sup>   | d1  |
| フルオロウラシル(46時間持続) | 2400 mg/m <sup>2</sup> | d1~ |
| レボホリナート          | 200 mg/m <sup>2</sup>  | d1  |

適応疾患: 切除不能局所進行膵がん

投与スケジュール: 5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                             |
|----------|-----------------------|---------------------------------|
| フルオロウラシル | 375 mg/m <sup>2</sup> | d1~5、8~12、15~19、22~26、<br>29~33 |

推奨投与量の単位

mg/m<sup>2</sup>:【体表面積】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