

胃癌

レジメン番号	レジメン名	抗癌剤(一般名)	抗癌剤(商品名)	用量	投与日	1クール
D11 D111	シスプラチン(Day⑧)+S-1 (初回標準治療) (ショートハイドレーション)	シスプラチン(CDDP) S-1	シスプラチン エスワン	60mg/m ² 体表面積に応じて	DAY8 DAY1~21	35日
D12 D121 D122 D1221	トラスツズマブ+XP療法 (HER2陽性胃癌:標準療法) (ショートハイドレーション)	トラスツズマブ シスプラチン(CDDP) カペシタビン	トラスツズマブ シスプラチン ゼローダ	6mg(初回8mg)/kg 80mg/m ² C法	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
D13 D131 D1311 D132 D1321	トラスツズマブ+SP療法 (ショートハイドレーション)	トラスツズマブ シスプラチン(CDDP) S-1	トラスツズマブ シスプラチン エスワン	6mg(初回8mg)/kg 60mg/m ² 体表面積に応じて	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
D135 D1351	トラスツズマブ+XELOX療法	トラスツズマブ オキサリプラチン(L-OHP) カペシタビン	トラスツズマブ エルブラット ゼローダ	6mg(初回8mg)/kg 130mg/m ² C法	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
D136 D1361	トラスツズマブ+SOX療法	トラスツズマブ オキサリプラチン(L-OHP) S-1	トラスツズマブ エルブラット エスワン	6mg(初回8mg)/kg 100mg/m ² 体表面積に応じて	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
	S-1単独療法 (術後補助化学療法又はCDDP使用不能例など)	S-1	エスワン	体表面積に応じて	DAY1~28	42日
D14	XELOX療法 (術後補助化学療法又はCDDP使用不能例など)	オキサリプラチン(L-OHP) カペシタビン	エルブラット ゼローダ	130mg/m ² C法	DAY1 DAY1~14	21日
D141	オブジーボ+XELOX療法	ニボルマブ オキサリプラチン(L-OHP) カペシタビン	オブジーボ エルブラット ゼローダ	360mg/Body 130mg/m ² C法	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
D15	SOX療法 (術後補助化学療法又はCDDP使用不能例など)	オキサリプラチン(L-OHP) S-1	エルブラット エスワン	100mg/m ² 体表面積に応じて	DAY1 DAY1~14	21日
D151	オブジーボ+SOX療法(L-OHP130mg/m²)	ニボルマブ オキサリプラチン(L-OHP) S-1	オブジーボ エルブラット エスワン	360mg/Body 100mg/m ² 体表面積に応じて	DAY1 DAY1 DAY1~14	21日
D16	mFOLFOX-6	オキサリプラチン(L-OHP) レボホリナート(I-LV) フルオロウラシル(5-FU) フルオロウラシル(5-FU)	エルブラット レボホリナート 5-FU 5-FU	85mg/m ² 200mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	DAY1 DAY1 DAY1 急速静注 DAY1~3 点滴静注	14日
D161	オブジーボ+mFOLFOX-6	ニボルマブ オキサリプラチン(L-OHP) レボホリナート(I-LV) フルオロウラシル(5-FU) フルオロウラシル(5-FU)	オブジーボ エルブラット レボホリナート 5-FU 5-FU	240mg/Body 85mg/m ² 200mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	DAY1 DAY1 DAY1 急速静注 DAY1~3 点滴静注	14日
D3	サイラムザ+パクリタキセル	ラムシルマブ(RAM) パクリタキセル(PTX)	サイラムザ パクリタキセル	8mg/kg 80mg/m ²	DAY1. 15 DAY1. 8. 15	28日
D4	オブジーボ単独(2週毎)	ニボルマブ	オブジーボ	240mg/Body	DAY1	14日
D41	オブジーボ単独(4週毎)	ニボルマブ	オブジーボ	480mg/Body	DAY1	28日
D42	キイトルーダ単独(3週毎)	ペムブロリズマブ	キイトルーダ	200mg/Body	DAY1	21日
D43	キイトルーダ単独(6週毎)	ペムブロリズマブ	キイトルーダ	400mg/Body	DAY1	42日
D61	サイラムザ単独	ラムシルマブ(RAM)	サイラムザ	8mg/kg	DAY1	14日
D62	パクリタキセル(Weekly)	パクリタキセル(PTX)	パクリタキセル	80mg/m ²	DAY1. 8. 15	28日
D63	ドセタキセル(3週毎)	ドセタキセル(DOC)	ドセタキセル	60mg/m ²	DAY1	21日
D64	カンプト-B法	イリノテカン(GPT-11)	カンプト	150mg/m ²	DAY1. 15	35日
D65	ドセタキセル+S-1(1-14)	ドセタキセル(DOC) S-1	ドセタキセル エスワン	40mg/m ² 体表面積に応じて	DAY1 DAY1~14	21日
D66	アブラキサン(Weekly)	パクリタキセル(nab-PTX)	アブラキサン	100mg/m ²	DAY1. 8. 15	28日
D67	アブラキサン(3週毎)	パクリタキセル(nab-PTX)	アブラキサン	260mg/m ²	DAY1	21日
D68	カンプト-A法	イリノテカン(CPT-11)	カンプト	100mg/m ²	DAY1. 8. 15	28日