

分類	レジメン名称	薬剤名	投与量	投与時間	投与日	コース期間
食道癌	FP800/80	フルオロウラシル注1000mg/20mL	800mg/m ²	24時間かけて	day2~6	3週間毎
		シスプラチン注 50mg/100mL	80mg/m ²	2時間かけて	day2	
	5FU+Nedaplatin800/90	フルオロウラシル注1000mg/20mL	800mg/m ²	24時間かけて	day1~5	3週間毎
		アクブラ静注用 50mg	90mg/m ²	1時間かけて	day1	
胃癌	S-1+CDDP	シスプラチン注 50mg/100mL	60mg/m ²	2時間かけて	day8	5週間毎
	SOX (CapeOX) 1-OHP100	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	100mg/m ²	2時間かけて	day1	3週間毎
	CapeOX (SOX) 1-OHP130	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	130mg/m ²	2時間かけて	day1	3週間毎
	weekly PTX	パクリタキセル点滴静注液 100mg/16.7mL	80mg/m ²	1時間かけて	day1、8、15	4週間毎
	Ramucirumab単独療法	サイラムザ点滴静注液 500mg/50mL	8mg/kg	1時間かけて	day1	2週間毎
	wPTX+Ramucirumab	サイラムザ点滴静注液 500mg/50mL	8mg/kg	1時間かけて	day1、15	4週間毎
		パクリタキセル点滴静注液 100mg/16.7mL	80mg/m ²	1時間かけて	day1、8、15	
	Tmab初回	トラスツズマブBS点滴静注用 150mg	8mg/kg	1.5時間かけて	day1	3週間毎
Tmab継続	トラスツズマブBS点滴静注用 150mg	6mg/kg	30分かけて	day1	3週間毎	
肝細胞癌	CDDP-TAI	動注用アイエーコール 100mg	65mg/m ²	20~40分かけて	day1	3週間毎
	Epi-TACE	エピルピシン塩酸塩注射液 10mg	60mg/Body		day1	3週間毎
胆膵癌	GEM / CDDP	ゲムシタピン点滴静注用 1g/25mL	1000mg/m ²	30分かけて	day1、8	3週間毎
		シスプラチン注 50mg/100mL	25mg/m ²	1時間かけて	day1、8	
	GEMアロキシ	ゲムシタピン点滴静注用 1g/25mL	1000mg/m ²	30分かけて	day1、8、15	4週間毎
大腸がん	5-FU/LV	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	2週間毎
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1	
	Pmab+5-FU/LV入院用	ベクティビックス点滴静注 100mg/5mL	6mg/kg	1時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1	
	BV初回+Cape	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	1.5時間かけて	day1	3週間毎
	BV2回目+Cape	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	1時間かけて	day1	3週間毎
	BV3回目後+Cape	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	30分かけて	day1	3週間毎
	CapeOX	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	130mg/m ²	2時間かけて	day1	3週間毎
	BV初回+CapeOX	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	1.5時間かけて	day1	3週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	130mg/m ²	2時間かけて	day1	
	BV2回目+CapeOX	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	1時間かけて	day1	3週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	130mg/m ²	2時間かけて	day1	
	BV3回目+CapeOX	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL	7.5mg/kg	30分かけて	day1	3週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	130mg/m ²	2時間かけて	day1	
	Cmab初回400	アービタックス注射液 100mg/20mL	400mg/m ²	2時間かけて	day1	1週間毎
	Cmab継続250	アービタックス注射液 100mg/20mL	250mg/m ²	1時間かけて	day1	1週間毎
	AFL+FOLFIRI入院用	ザルトラップ点滴静注 200mg/8mL	4mg/kg	1時間かけて	day1	2週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1	
	FOLFIRI	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
フルオロウラシル注1000mg/20mL		2400mg/m ²	46時間かけて	day1		
BV初回+FOLFIRI	ベバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	1.5時間かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1		
BV2回目+FOLFIRI	ベバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	1時間かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1		
BV3回目後+FOLFIRI	ベバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	30分かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1		
BV初回+TAS102	ベバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	90分かけて	day1	2週間毎	
BV2回目+TAS102	ベバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	1時間かけて	day1	2週間毎	
BV3回目後+TAS102	ベバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	30分かけて	day1	2週間毎	

分類	レジメン名称	薬剤名	投与量	投与時間	投与日	コース期間
大腸がん	BV初回 SIRB	アバスチン点滴静注用 400mg/16mL	7.5mg/kg	1.5 時間かけて	day1	3週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5 時間かけて	day1	
	BV2回目 SIRB	アバスチン点滴静注用 400mg/16mL	7.5mg/kg	1 時間かけて	day1	3週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5 時間かけて	day1	
	BV3回目後 SIRB	アバスチン点滴静注用 400mg/16mL	7.5mg/kg	30分かけて	day1	3週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5 時間かけて	day1	
	IRIS CPT-11	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	100mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
	BV初回+IRIS	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	100mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
	BV2回目+IRIS	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	100mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
	BV3回目後+IRIS	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	30分かけて	day1	2週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	100mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
	mFOLFOX6	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1	
	BV初回+mFOLFOX6	ペバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
	BV 2回目+mFOLFOX6	ペバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
	BV 3回目後+mFOLFOX6	ペバシズマブBS点滴静注 100mg/4mL	5mg/kg	30分かけて	day1	2週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
	Cmab初回+mFOLFOX6	アービタックス注射液 100mg/20mL	400mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
		アービタックス注射液 100mg/20mL	250mg/m ²	1 時間かけて	day8	
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
	Cmab継続+mFOLFOX6	アービタックス注射液 100mg/20mL	250mg/m ²	1 時間かけて	day1、8	2週間毎
		オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1	
	Cmab初回+CPT-11	アービタックス注射液 100mg/20mL	400mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
アービタックス注射液 100mg/20mL		250mg/m ²	1 時間かけて	day8		
イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL		150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
Cmab継続+CPT-11	アービタックス注射液 100mg/20mL	250mg/m ²	1 時間かけて	day1、8	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
Pmab+CPT-11	ベクティピックス点滴静注 100mg/5mL	6mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
BV初回+CPT-11	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	1.5時間かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
BV2回目+CPT-11	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
BV3回目+CPT-11	ペバシズマブBS点滴静注 400mg/16mL	5mg/kg	30分かけて	day1	2週間毎	
	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1		
Pmab+mFOLFOX6入院用	ベクティピックス点滴静注 100mg/5mL	6mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎	
	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1		
	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1		

分類	レジメン名称	薬剤名	投与量	投与時間	投与日	コース期間
大腸がん	Pmab+FOLFIRI入院用	ベクティビックス点滴静注 100mg/5mL	6mg/kg	1 時間かけて	day1	2週間毎
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1	
膵がん	FOLFIRINOX入院	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	180mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	400mg/m ²	5分かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1	
	mFOLFIRINOX入院急速静注なし	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	85mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	180mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46 時間かけて	day1	
	FOLFIRINOX入院レベル-1	オキサリプラチン点滴静注液 100mg/20mL	65mg/m ²	2 時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2 時間かけて	day1	
		イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	150mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	1800mg/m ²	46 時間かけて	day1	
	膵癌GEM+Abraxane併用療法	アブラキサン点滴静注用 100mg	125mg/m ²	30分かけて	day1、8、15	3週間毎
		ゲムシタピン点滴静注用 1g/25mL	1000mg/m ²	30分かけて	day1、8、15	
	5-FU/l-LV/naI-IRI 外来	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	2週間毎
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1	
		オニバイド点滴静注 43mg/10mL	70mg/m ²	1.5時間かけて	day1	
	5-FU/l-LV/naI-IRI 外来減量-1	オニバイド点滴静注 43mg/10mL	50mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	1800mg/m ²	46時間かけて	day1	
	5-FU/l-LV/naI-IRI 外来減量-2	オニバイド点滴静注 43mg/10mL	43mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	1350mg/m ²	46時間かけて	day1	
	5-FU/l-LV/naI-IRI 入院	オニバイド点滴静注 43mg/10mL	70mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
		レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1	
		フルオロウラシル注1000mg/20mL	2400mg/m ²	46時間かけて	day1	
	5-FU/l-LV/naI-IRI 入院減量-1	オニバイド点滴静注 43mg/10mL	50mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎
レボホリナート点滴静注用 100mg		200mg/m ²	2時間かけて	day1		
フルオロウラシル注1000mg/20mL		1800mg/m ²	46時間かけて	day1		
5-FU/l-LV/naI-IRI 入院減量-2	オニバイド点滴静注 43mg/10mL	43mg/m ²	1.5時間かけて	day1	2週間毎	
	レボホリナート点滴静注用 100mg	200mg/m ²	2時間かけて	day1		
	フルオロウラシル注1000mg/20mL	1350mg/m ²	46時間かけて	day1		
神経内分泌がん・腫瘍	神経内分泌がんAMR (40)	カルセド注射用 20mg	40mg/m ²	5分	day1~3	3週間毎
	神経内分泌がんAMRレベル-1 (35)	カルセド注射用 20mg	35mg/m ²	5分	day1~3	3週間毎
	PDNEC CDDP+CPT-11	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 100mg/5mL	60mg/m ²	1.5時間かけて	day1、8、15	4週間毎
		シスプラチン注 10mg/20mL	60mg/m ²	2 時間かけて	day1	
固形がん	固形がん(MSI-High)Pembrolizumab	キイトルーダ点滴静注用 100mg/4mL	200mg/Body	30分かけて	day1	3週間毎