

がん腫	レジメン名称	リンク
膵癌	GEM + nabPTX 療法(1 クール 4 週間)	シート 1
膵癌・胆道癌	GEM 療法(1 クール 4 週間)	シート 2
膵癌	m-FOLFIRINOX 療法(1 クール 2 週間)	シート 3
胆道癌	GEM + S-1 療法(変法) (1 クール 3 週間)	シート 4
胆道癌	GCS 療法(1 クール 2 週間)	シート 5
胆道癌	GC 療法(1 クール 2 週間 or 3 週間(2 投 1 休))	シート 6
膵癌	nal-IRI + 5-FU/LV 療法(1 クール 2 週間)	シート 7
胆道癌	GC 療法 (外来) (1 クール 3 週間)	シート 8
胆道癌	GCD 療法 (1 クール 3 週間)	シート 9
胆道癌	デュルバルマブ療法(1 クール 4 週間)	シート 10

GEM+nabPTX

(1クール4週間)

肺癌

2018/7 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A アロキシ静注 (0.75mg/5mL/V) 1 V
30分 day1, 8, 15	生食100ml GEM 1000mg/m ²
30分	生食100ml
30分かけて day1, 8, 15	生食50ml nabPTX 125mg/m ²

減量パターン

	nab-PTX		GEM
1段階	100	1段階	800
2段階	75	2段階	600

GEM
(1クール4週間)

膵癌 胆道がん

2016/5 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A
30分 day1, 8, 15	生食100ml GEM 1000mg/m ²

減量パターン

1段階 800mg/m²

GEMは30分で！！ 60分かけると副作用の増強を認めます

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

m-FOLFIRINOX 肺癌
(1クール2週間)

2020/4 改訂

① 前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1 V アロキシ静注 (0.75mg/5mL/V) 1 V
② 120分	5%Tz 250mL エルブラット 85mg/m ²
③ 120分	5%Tz 250mL アイソボリン 200mg/m ²
③ 30分(アイソボリンと同時)	生食 50ml
③ 90分	5%Tz 250mL CPT-11 150mg/m ²
④ インフューザーポンプ 46時間	生食 5-FU 2400mg/m ²

減量パターン①

	L-OHP	CPT-11	5-FU
Level 0	85	-	2400
Level -1	65	120	1800
Level -2	50	100	1200

すべての薬剤を1 Level減少しないように。
減量基準(別紙)を参考に該当薬剤を減量。

GEM+S-1 (1クール3週間)

肺癌

2025/1改訂

前投薬30分	生食 100mL アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A
30分 day1,day8	生食100ml GEM 1000mg/m ²

TS-1は2週間内服

減量パターン

1段階	800mg/m ²
2段階	600mg/m ²

GEMは30分で！！ 60分かけると副作用の増強を認めます

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

S-1投与量	
体表面積	
1.25m ² 未満	60mg/日
1.25～1.5m ² 未満	80mg/日
1.5m ² 以上	100mg/日

GCS (1クール2週)

胆道癌

2019/7 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
60分	ソルデム3A 500ml
60分	生食 500mL シスプラチン 25mg/m ²
30分	生食100ml
30分	生食100ml ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※TS-1はDay1-7で内服

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC ≥ 3000 /mm ³	WBC ≥ 2500 /mm ³
NEUT ≥ 1500 /mm ³	NEUT ≥ 1500 /mm ³
PLT ≥ 10.0万 /mm ³	PLT ≥ 7.5万 /mm ³
Hb ≥ 10 g/dL	
AST ≤ 150 IU/L	AST ≤ 150 IU/L
ALT ≤ 150 IU/L	ALT ≤ 150 IU/L
T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)	T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)
T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)	T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)
Cr ≤ 1.2 mg/dL	Cr ≤ 1.2 mg/dL
Ccr ≥ 45 mL/min	Ccr ≥ 45 mL/min

?

GEM減量基準	
(次回投与より減量する)	
WBC < 1000 /mm ³	
NEUT < 500 /mm ³	
PLT < 2.5万 /mm ³	
レベル	GEM
レベル 0	1000mg/m ²
レベル-1	800mg/m ²
レベル-2	600mg/m ²
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与	
Cr ≤ 1.5 mg/dL, 末梢神経障害Gr1以下, 聴力障害Gr1以下	

S-1投与量

GC

胆道癌

(1クール2週or3週(2投1休))

2016/4 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
60分	ソルデム3A 500ml
60分	生食 500mL シスプラチン 25mg/m ²
30分	生食100ml
30分	生食100ml ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC ≥ 3000 /mm ³	WBC ≥ 2500 /mm ³
NEUT ≥ 1500 /mm ³	NEUT ≥ 1500 /mm ³
PLT ≥ 10.0 万 /mm ³	PLT ≥ 7.5 万 /mm ³
Hb ≥ 10 g/dL	
AST ≤ 150 IU/L	AST ≤ 150 IU/L
ALT ≤ 150 IU/L	ALT ≤ 150 IU/L
T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)	T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)
T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)	T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)
Cr ≤ 1.2 mg/dL	Cr ≤ 1.2 mg/dL
Qcr ≥ 45 ml/min	Qcr ≥ 45 ml/min

GEM減量基準	
(次回投与より減量する)	
WBC < 1000 /mm ³	
NEUT < 500 /mm ³	
PLT < 2.5 万 /mm ³	
レベル	GEM
レベル 0	1000mg/m ²
レベル-1	800mg/m ²
レベル-2	600mg/m ²
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与	
Cr ≤ 1.5 mg/dL, 末梢神経障害Gr1以下, 聴力障害Gr1以下	

nal-IRI+5-FU/LV 肺癌
(1クール2週間)

2023/4 改訂

① 前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A アロキシ静注 (0.75mg/5mL/V) 1 V
② 90分	生食 500mL オニバイド 70mg/m ²
全開	生食 50ml
③ 120分	生食 250mL アイソボリン 200mg/m ²
全開	生食 50ml
④ インフューザーポンプ 46時間	生食 5-FU 2400mg/m ²

減量パターン①

	nal-IRI	5-FU	LV
Level 0	70	2400	200
Level 1	50	1800	
Level 2	43	1350	

GC
(1クール3週間)

胆道癌

2025/4改訂

90分(外来で投与開始)	ソルデム3A 500ml
前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2A アロカリス点滴静注235mg 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1V
60分 Day1,8	生食 500mL シスプラチン 25mg/m ²
15分	生食50ml
Day1,8 30分	生食100ml ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC $\geq$ 3000 /mm ³	WBC $\geq$ 2500 /mm ³
NEUT $\geq$ 1500 /mm ³	NEUT $\geq$ 1500 /mm ³
PLT $\geq$ 10.0万 /mm ³	PLT $\geq$ 7.5万 /mm ³
Hb $\geq$ 10 g/dL	
AST $\leq$ 150 IU/L	AST $\leq$ 150 IU/L
ALT $\leq$ 150 IU/L	ALT $\leq$ 150 IU/L
T-Bil $\leq$ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)	T-Bil $\leq$ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)
T-Bil $\leq$ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)	T-Bil $\leq$ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)
Cr $\leq$ 1.2 mg/dL	Cr $\leq$ 1.2 mg/dL
Gcr $\geq$ 45 mL/min	Gcr $\geq$ 45 mL/min

GEM減量基準			
(次回投与より減量する)			
WBC < 1000 /mm ³			
NEUT < 500 /mm ³			
PLT < 2.5万 /mm ³			
レベル	GEM		
レベル 0	1000mg/m ²		
レベル-1	800mg/m ²		
レベル-2	600mg/m ²		
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与			
Cr $\leq$ 1.5 mg/dL, 末梢神経障害Gr1以下, 聴力障害Gr1以下			

GCD
(1クール3週間)

胆道癌

2025/4改訂

90分(外来で投与開始)	ソルデム3A 500ml
60分	デュルバルマブ 1500mg
Day1	生食 100ml
前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2A アロカリス点滴静注235mg 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1V
60分	生食 500mL
Day1,8	シスプラチン 25mg/m ²
15分	生食50ml
Day1,8	生食100ml
30分	ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※最大8コース施行後、デュルバルマブ単剤療法に移行。
※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食5mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC $\geq 3000 /\text{mm}^3$	WBC $\geq 2500 /\text{mm}^3$
NEUT $\geq 1500 /\text{mm}^3$	NEUT $\geq 1500 /\text{mm}^3$
PLT $\geq 10.0\text{万} /\text{mm}^3$	PLT $\geq 7.5\text{万} /\text{mm}^3$
Hb $\geq 10 \text{ g/dL}$	
AST $\leq 150 \text{ IU/L}$	AST $\leq 150 \text{ IU/L}$
ALT $\leq 150 \text{ IU/L}$	ALT $\leq 150 \text{ IU/L}$
T-Bil $\leq 2.0 \text{ mg/dL}$ (減黄処置なし)	T-Bil $\leq 2.0 \text{ mg/dL}$ (減黄処置なし)
T-Bil $\leq 3.0 \text{ mg/dL}$ (減黄処置あり)	T-Bil $\leq 3.0 \text{ mg/dL}$ (減黄処置あり)
Cr $\leq 1.2 \text{ mg/dL}$	Cr $\leq 1.2 \text{ mg/dL}$
Ccr $\geq 45 \text{ mL/min}$	Ccr $\geq 45 \text{ mL/min}$

GEM減量基準			
(次回投与より減量する)			
WBC $< 1000 /\text{mm}^3$			
NEUT $< 500 /\text{mm}^3$			
PLT $< 2.5\text{万} /\text{mm}^3$			
レベル	GEM		
レベル 0	1000mg/m ²		
レベル-1	800mg/m ²		
レベル-2	600mg/m ²		
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与			
Cr $\leq 1.5 \text{ mg/dL}$ 、末梢神経障害Gr1以下、聴力障害Gr1以下			

デュルバルマブ 胆道癌
(1クール4週間)

2025/4 改訂

前投薬	なし
60分	生食 100mL デュルバルマブ 1500mg

