

レジメン番号： 06-001 / 食道・胃1
 適応疾患：食道癌
 レジメン名：Weeklyドセタキセル(放射線併用)

化学療法内容

(1コース 1 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)	
			1	7
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	
2	ドセタキセル 生食(250) 点滴静注 60分	10 mg/m ² 1 B	↑	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	

◆ 放射線併用中、計6回投与する。

レジメン番号： 06- 007 / 食道・胃7

適 応 疾 患： 食道癌・胃癌

レジメン名： Triweeklyドセタキセル

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	×	×	
2	ドセタキセル 生食(250) 点滴静注 60分	60~70 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
3	生食(100) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	

レジメン番号： 06-008 / 食道・胃8

適応疾患：食道癌・胃癌

レジメン名：Weekly パクリタキセル(3投1休)

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	3 or 5 T パクリタキセル開始30分前に内服	↑	↑	↑	×	
1	デキサート(6.6mg/2mL) ファモチジン(20mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 A 1 B	↑	↑	↑	×	
2	生食(100) 点滴静注 30分	1 B	↑	↑	↑	×	
3	パクリタキセル ※1 ソルデム1(200) 点滴静注 60分	60~100 mg/m ² 1 B	↑	↑	↑	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。アルコール過敏症の患者に投与不可。
アレルギー反応予防のため、前投薬として必ずH1拮抗薬とH2拮抗薬、ステロイド剤を用いる。

レジメン番号： 06- 011 / 食道・胃11

適応疾患： 胃癌

レジメン名： ドセタキセル+エスワンタイホウ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	×	×	
2	ドセタキセル 生食(250) 点滴静注 60分	40 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ ※1 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満:100 mg/日

1.5 m²以上:120 mg/日

本剤投与中止後、他のフツ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06- 014 / 食道・胃14

適応疾患： 胃癌

レジメン名： イリノテカン+シスプラチン(2週毎)

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
2	イリノテカン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	40 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	シスプラチン 生食(250) 点滴静注 60分	20 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

レジメン番号： 06- 023 / 食道・胃23

適応疾患： HER2陽性胃癌

レジメン名： トラスツズマブBS(3週毎)+エスワンタイホウ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	トラスツズマブBS 初回 2回目以降 蒸留水(100)・・・溶解用 生食(250) 点滴静注 初回90分、2回目以降30分	8 mg/kg 6 mg/kg 1 B 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ 経口 ※1 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満:100 mg/日

1.5 m²以上:120 mg/日

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06- 023 / 食道・胃23

適 応 疾 患： HER2陽性胃癌

レ ジ メ ン 名： ハーセプチン(3週毎)+エスワンタイホウ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	ハーセプチン 生食(250) 点滴静注	初回 8 mg/kg 2回目以降 6 mg/kg 1 B 初回90分、2回目以降30分	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	×	
	エスワンタイホウ 経口	※1 80 mg/m ² /日 1日2回朝・夕食後に分けて内服	day1夕～day15朝			

※1 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満:100 mg/日

1.5 m²以上:120 mg/日

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06- 026 / 食道・胃26

適応疾患： 胃癌

レジメン名： イリノテカン(隔週)

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
2	イリノテカン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

レジメン番号： 06- 027 / 食道・胃27

適応疾患： 胃癌

レジメン名： アブラキサン(3週毎)

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	アブラキサン ※1 生食(100) 点滴静注 30分	260 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	

※1 インラインフィルター使用不可。

レジメン番号： 06-028 / 食道・胃28
 適応疾患：胃癌
 レジメン名：SOX

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
2	オキサリプラチン ※1 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	100 or 130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワнтаイホウ ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 G-SOX試験におけるオキサリプラチンの投与量は100 mg/m²であり、130 mg/m²を用いる場合はSOFT試験(大腸癌)の投薬・減量基準を参照すること(日本胃癌学会HP参照)。

※2 エスワнтаイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満:100 mg/日

1.5 m²以上:120 mg/日

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06- 029 / 食道・胃29
 適応疾患： 胃癌
 レジメン名： XELOX

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
2	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタビン ※1 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 カペシタビン投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.36 m²未満:2400 mg/日

1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg/日

1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg/日

1.96 m²以上:4200 mg/日

エスワンタイホウ投与中止後、本剤の投与を行う場合は7日以上の間隔をあける。

レジメン番号： 06- 030 / 食道・胃30

適応疾患： 胃癌

レジメン名： サイラムザ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	サイラムザ ※1 生食(250) 点滴静注 初回60分、2回目以降30分	8 mg/kg 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 06- 031 / 食道・胃31
 適応疾患： 胃癌
 レジメン名： パクリタキセル＋サイラムザ

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	3 or 5 T	↑	↑	↑	×	
	抗癌剤開始30分前に内服						
1	デキサート(6.6mg/2mL) ファモチジン(20mg/2mL) 生食(50) 点滴静注	1 V 1 A 1 B	↑	↑	↑	×	
	15 分						
2	生食(50) 点滴静注	1 B	↑	×	↑	×	
	全開でフラッシュ						
3	生食(100) 点滴静注	1 B	×	↑	×	×	
	30 分						
4	サイラムザ 生食(250) 点滴静注	※1 8 mg/kg 1 B	↑	×	↑	×	
	初回60分、2回目以降30分						
5	生食(50) 点滴静注	1 B	↑	×	↑	×	
	全開でフラッシュ						
6	パクリタキセル ソルデム1(200) 点滴静注	※2 80 mg/m ² 1 B	↑	↑	↑	×	
	60 分						
7	生食(50) 点滴静注	1 B	↑	↑	↑	×	
	全開でフラッシュ						

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 投与時はインラインフィルターを用いる。アルコール過敏症の患者に投与不可。

アレルギー反応予防のため、前投薬として必ずH1拮抗薬とH2拮抗薬、ステロイド剤を用いる。

レジメン番号： 06- 047 / 食道・胃47

適応疾患： 食道癌・胃癌

レジメン名： オプジーボ(隔週)

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	オプジーボ ※1 生食(50) 点滴静注 30分	240 mg/body 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

◆ 食道癌における術後補助療法の場合は、投与期間は12か月間までとする。

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 06- 048 / 食道・胃48
 適応疾患： HER2陽性胃癌
 レジメン名： SOX+トラスツズマブBS

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
2	オキサリプラチン ※1 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	100 or 130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
4	トラスツズマブBS 生食(250) 点滴静注 初回90分、2回目以降30分	初回 8 mg/kg 2回目以降 6 mg/kg 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 G-SOX試験におけるオキサリプラチンの投与量は100 mg/m²であり、130 mg/m²を用いる場合はSOFT試験(大腸癌)の投薬・減量基準を参照すること(日本胃癌学会HP参照)。

※2 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満:100 mg/日

1.5 m²以上:120 mg/日

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06- 049 / 食道・胃49

適応疾患： 胃癌

レジメン名： Weekly アブラキサン(3投1休)

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	↑	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	
3	アブラキサン ※1 生食(50) 点滴静注 30分	100 mg/m ² 1 B	↑	↑	↑	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	

※1 インラインフィルター使用不可。

レジメン番号： 06-050 / 食道・胃50

適応疾患：食道癌・胃癌

レジメン名：mFOLFOX6

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
2	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B	↑	×	
		レボホリナートと同時に開始			
4	フルオロウラシル 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
		全開で投与可			
5	フルオロウラシル 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※1 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
6	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	
		ポートフラッシュ用			

※1 フルオロウラシルの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。
3500 mg未満: 130 mL、3500 mg以上: 125 mL

レジメン番号： 06- 051 / 食道・胃51

適応疾患： 胃癌

レジメン名： アブラキサン+サイラムザ

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	↑	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	
3	サイラムザ ※1 生食(250) 点滴静注 初回60分、2回目以降30分	8 mg/kg 1 B	↑	×	↑	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	↑	×	
5	アブラキサン ※2 生食(50) 点滴静注 30分	100 mg/m ² 1 B	↑	↑	↑	×	
6	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 インラインフィルター使用不可。サイラムザ投与後ルート交換すること。

レジメン番号： 06- 053 / 食道・胃53

適応疾患： 胃癌

レジメン名： イリノテカン(添付文書A法)

化学療法内容

(1コース 5 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	29
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	↑	↑	×	×
2	イリノテカン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	100 mg/m ² 1 B	↑	↑	↑	×	×
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	↑	↑	×	×

レジメン番号： 06- 056 / 食道・胃56

適応疾患：HER2陽性胃癌

レジメン名：XELOX+トラスツズマブBS

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
2	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 V	↑	×	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
4	トラスツズマブBS 初回 トラスツズマブBS 2回目以降 蒸留水(100)・・・溶解用 生食(250) 点滴静注 初回90分、2回目以降30分	8 mg/kg 6 mg/kg 1 B 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタピン ※1 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～15朝			

※1 カペシタピンの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

1.36 m²未満 :2400 mg

1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg

1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg

1.96 m²以上 :4200 mg

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06-060 / 食道・胃60
 適応疾患： HER2陽性進行・再発胃癌
 レジメン名： エンハーツ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) パロノセトロンバッグ(0.75mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
2	5%ブドウ糖(100) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	エンハーツ ※1 蒸留水(20)・・・溶解用 5%ブドウ糖(100) 点滴静注 初回90分、2回目以降30分	6.4 mg/kg 1 B 1 B	↑	×	×	
4	5%ブドウ糖(100) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
※1	エンハーツ投与時はインラインフィルターを用い、点滴バッグを遮光する。					

レジメン番号： 06-061 / 食道・胃61

適応疾患： 食道癌・胃癌

レジメン名： オプジーボ(4週毎)

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	オプジーボ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	480 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	

◆ 食道癌における術後補助療法の場合は、投与期間は12か月間までとする。

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。
体重が30kg未満の場合は、Total 100mLに調製する。

レジメン番号 : 06-062 / 食道・胃62

適応疾患 : 胃癌

レジメン名 : ロンサーフ+サイラムザ

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	サイラムザ 生食(250) 点滴静注	※1 8 mg/kg 1 B 初回60分、2回目以降30分	↑	×	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	↑	×	
	ロンサーフ 経口	70 mg/m ² /日 1日2回朝・夕食後に分けて内服	day1~5, 8~12				

※1 サイラムザ投与時はインラインフィルターを用いる。

※1 ロンサーフの投与量は体表面積に応じて以下とする。

1.07未満	35mg/回(70mg/日)
1.07以上~1.23未満	40mg/回(80mg/日)
1.23以上~1.38未満	45mg/回(90mg/日)
1.38以上~1.53未満	50mg/回(100mg/日)
1.53以上~1.69未満	55mg/回(110mg/日)
1.69以上~1.84未満	60mg/回(120mg/日)
1.84以上~1.99未満	65mg/回(130mg/日)
1.99以上~2.15未満	70mg/回(140mg/日)
2.15以上	75mg/回(150mg/日)

レジメン番号 : 06-063 / 食道・胃63

適応疾患 : 胃癌

レジメン名 : SOX+オプジーボ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	オプジーボ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	360 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
4	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満 :100 mg/日

1.5 m²以上 :120 mg/日

本剤投与中止後、他のフツ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号 : 06-064 / 食道・胃64

適応疾患 : 胃癌

レジメン名 : XELOX+オブジーボ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	オブジーボ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	360 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
4	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタビン ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 カペシタビン投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.36 m²未満:2400 mg/日

1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg/日

1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg/日

1.96 m²以上:4200 mg/日

エスワンタイハウ投与中止後、本剤の投与を行う場合は7日以上の間隔をあける。

レジメン番号： 06-067 / 食道・胃67

適応疾患： 食道癌

レジメン名： オプジーボ(隔週)+ヤーボイ

化学療法内容

(1コース 6 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	29	36	42
1	オプジーボ 生食(50) 点滴静注 30分	※1 240 mg/body 1 B	↑	×	↑	×	↑	×	
2	生食(100) 点滴静注 30分	1 V	↑	×	×	×	×	×	
3	ヤーボイ 生食(50) 点滴静注 30分	※2 1 mg/kg 1 B	↑	×	×	×	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	↑	×	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 投与時はインラインフィルターを用いる。

最終濃度が1~4mg/mlとなるように調製する(62.5mg未満:1mg/mL)。

レジメン番号： 06-068 / 食道・胃68

適応疾患： 食道癌

レジメン名： オプジーボ(3週毎)+ヤーボイ

化学療法内容

(1コース 6 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	29	36	42
1	オプジーボ 生食(100) 点滴静注 30分	※1 360 mg/body 1 B	↑	×	×	↑	×	×	
2	生食(100) 点滴静注 30分	1 V	↑	×	×	×	×	×	
3	ヤーボイ 生食(50) 点滴静注 30分	※2 1 mg/kg 1 B	↑	×	×	×	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	↑	×	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 投与時はインラインフィルターを用いる。

最終濃度が1~4mg/mlとなるように調製する(62.5mg未満:1mg/mL)。

レジメン番号：06-069 / 食道・胃69

適応疾患：胃癌

レジメン名：mFOLFOX6+オプジーボ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	オプジーボ ※1 生食(50) 点滴静注(メイン) 30分	240 mg/body 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	1 B	↑	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
4	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
5	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B	↑	×	
6	フルオロウラシル 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	フルオロウラシル ※2 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
8	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 フルオロウラシルの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 06- 070 / 食道・胃70

適 応 疾 患： PD-L1陽性の根治切除不能な進行・再発の食道扁平上皮癌

レジメン名： キイトルーダ(3週毎)

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	キイトルーダ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	200 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 06- 071 / 食道・胃71

適応疾患： PD-L1陽性の根治切除不能な進行・再発の食道扁平上皮癌

レジメン名： キイトルーダ(6週毎)

化学療法内容

(1コース 6 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	29	36	42
1	キイトルーダ 生食(100) 点滴静注 30分	※1 400 mg/body 1 B	↑	×	×	×	×	×	×
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	×	×	×

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号 : 06-073 / 食道・胃73

適応疾患 : HER2陰性の治療切除不能な進行・再発の胃癌

レジメン名 : SOX+キイトルーダ

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	キイトルーダ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	200 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
4	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

◆ 最大35コースとする。

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 エスワンタイホウ投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満 :80 mg/日

1.25 m²以上1.5 m²未満 :100 mg/日

1.5 m²以上 :120 mg/日

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 06-074 / 食道・胃74
 適応疾患： HER2陰性の治療切除不能な進行・再発の胃癌
 レジメン名： XELOX+キイトルーダ

化学療法内容【1～6コース目】

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	キイトルーダ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	200 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
4	オキサリプラチン 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
5	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタビン ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

化学療法内容【7～35コース目】

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	キイトルーダ ※1 生食(100) 点滴静注 30分	200 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタビン ※2 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 カペシタビン投与量は体表面積に応じて以下に従う。

- 1.36 m²未満:2400 mg/日
- 1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg/日
- 1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg/日
- 1.96 m²以上:4200 mg/日

エスワンタイハウ投与中止後、本剤の投与を行う場合は7日以上の間隔をあける。

レジメン番号： 06-077 / 食道・胃77
 適応疾患： 食道癌
 レジメン名： Weekly パクリタキセル(6投1休)

化学療法内容

(1コース 7 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	29	36	43
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T パクリタキセル開始30分前に内服	↑	↑	↑	↑	↑	↑	×
1	デキサート(6.6mg/2mL) ファモチジン(20mg/2mL) 生食(50) 点滴静注	1 V 1 A 1 B 15 分	↑	↑	↑	↑	↑	↑	×
2	生食(100) 点滴静注	1 B 30 分	↑	↑	↑	↑	↑	↑	×
3	パクリタキセル ソルデム1(200) 点滴静注	※1 100 mg/m ² 1 B 60 分	↑	↑	↑	↑	↑	↑	×
4	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	↑	↑	↑	↑	↑	×

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。アルコール過敏症の患者に投与不可。
 アレルギー反応予防のため、前投薬として必ずH1拮抗薬とH2拮抗薬、ステロイド剤を用いる。