静岡県立総合病院　化学療法レジメン（消化器内科・腫瘍内科：胃）

★ レジメンの内容に関するお問い合わせについては、薬剤部DI室にお願いします。（平日13～16時）

● 最終更新日　2022年12月10日

〇更新内容

2024年11月27日

・胃>2W ﾋﾞﾛｲ(初)+FOLFOX6療法および胃>2W ﾋﾞﾛｲ(2回-)+FOLFOX6療法を追加しました。

・胃>3W ﾋﾞﾛｲ(初)+CapeOX療法および胃>3W ﾋﾞﾛｲ(2回-)+CapeOX療法を追加しました。

2022年12月10日

消化器内科・腫瘍内科ファイルを臓器別に分けました。

・胃＞3W オプジーボ/SOX療法および胃＞2W オプジーボ/FOLFOX6療法を追加しました。

2020年12月10日

・胃＞3W エンハーツ(初)，胃＞3W エンハーツ(2回-)　療法 を追加しました。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞5W S-1/CDDP　S-1:3 投 2 休/CDDP:d8　1 コースの日数：35 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	･･･	7	8	9	10	･･･	22	･･･	35
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	入院時から 翌朝 9:30 まで			●							
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day8) 80mg(Day9-10)	内服	＊				●	●	●				
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分				●						
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分					●	●				
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分					●	●				
シスプラチン注 生理食塩液	60 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	3 時間				●						
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分				●						
生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分				●						
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	d7:翌朝 8:30 まで d8-9:8 時間				●	●	●				
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day8 は治療前、　Day9～10 は午前中に内服します。

●エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day22(朝食後)まで服用します。

（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(8mg/kg)/SP　S-1:2 投 1 休/Tr,CDDP:d2
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	･･･	15	･･･	21
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	入院時より 翌朝 9:30 まで	●								
ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ錠	400mg	内服			●							
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day2) 80mg(Day3-4)	内服	＊		●	●	●					
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分			●	●					
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分			●	●					
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90 分		●							
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●							
シスプラチン注 生理食塩液	60 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	180 分		●							
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分		●							

生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分		●							
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	15 時間		●							
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	8 時間			●	●					
エスワン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day２は治療前、　Day３～４は午前中に内服します。

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day2(朝食後)から Day15(夕食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(6mg/kg)/SP　S-1:2 投 1 休/Tr,CDDP:d2
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	･･･	15	･･･	21
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	入院時より 翌朝 9:30 まで	●								
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day2) 80mg(Day3-4)	内服	＊		●	●	●					
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分			●	●					
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分			●	●					
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30 分		●							
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●							
シスプラチン注 生理食塩液	60 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	180 分		●							
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分		●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分		●							

ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	15 時間		●							
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	8 時間			●	●					
エスワン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day２は治療前、　Day３～４は午前中に内服します。

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day2(朝食後)から Day15(夕食後)まで服用します。

（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W XP　カペシタビン:2 投 1 休/CDDP:d2　１コースの日数：21 日　（術後療法では６ヶ月間）

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	15	･･･	21
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	入院時より 翌朝 9:30 まで	●										
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day2) 80mg(Day3-4)	内服	＊		●	●	●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分			●	●							
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分			●	●							
シスプラチン注 生理食塩液	80 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	3 時間		●									
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分		●									
生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分		●									
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	約 16 時間 (Day3-4 は 8 時間)		●	●	●							
カペシタビン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day２は治療前、　Day３～４は午前中に内服します。

●　カペシタビンは、Day2(朝食後)から Day15(夕食後)まで服用します。カペシタビン標準的投与量→1.36 ㎡未満：1200mg/回,
1.36 ㎡以上 1.66 ㎡未満：1500mg/回,　1.66 ㎡以上 1.96 ㎡未満：1800mg/回,　1.96 ㎡以上：2100mg/回　を１日２回

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(8mg/kg)/XP　カペシタビン:2 投 1 休/CDDP:d2
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	15	･･･	21
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	翌朝 9:30 まで	●										
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day2) 80mg(Day3-4)	内服	＊		●	●	●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分			●	●							
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分			●	●							
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90 分		●									
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
シスプラチン注 生理食塩液	80 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	3 時間		●									
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分		●									
生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分		●									

ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	約 16 時間 (Day3,4 は 8 時間)		●	●	●							
カペシタビン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day２は治療前、　Day３～４は午前中に内服します。

●　カペシタビンは、Day2(朝食後)から Day15(夕食後)まで服用します。カペシタビン標準的投与量→1.36 ㎡未満：1200mg/回,
1.36 ㎡以上 1.66 ㎡未満：1500mg/回,　1.66 ㎡以上 1.96 ㎡未満：1800mg/回,　1.96 ㎡以上：2100mg/回　を１日２回

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(6mg/kg)/XP　カペシタビン:2 投 1 休/CDDP:d2
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	15	･･･	21
ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	翌朝 9:30 まで	●										
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ	125mg(Day2) 80mg(Day3-4)	内服	＊		●	●	●							
生理食塩液	500 mL	点滴静注	120 分			●	●							
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分			●	●							
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30 分		●									
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
シスプラチン注 生理食塩液	80 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	3 時間		●									
マンニトール注	500 mL	点滴静注	90 分		●									
生理食塩液	500 mL	点滴静注	90 分		●									

ソルデム 3A 生理食塩液	1000 mL 1000 mL	点滴静注	約 16 時間 (Day3,4 は 8 時間)		●	●	●							
カペシタビン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●	●	●		

＊　アプレピタントカプセル：Day２は治療前、　Day３～４は午前中に内服します。

●　カペシタビンは、Day2(朝食後)から Day15(夕食後)まで服用します。カペシタビン標準的投与量→1.36 ㎡未満：1200mg/回,
1.36 ㎡以上 1.66 ㎡未満：1500mg/回,　1.66 ㎡以上 1.96 ㎡未満：1800mg/回,　1.96 ㎡以上：2100mg/回　を１日２回

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W SOX　L-OHP:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	15	･･･	21
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分	●										
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W SOX(DEX 混合)　L-OHP:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	15	･･･	21
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	8.25 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
エルプラット注 デキサート注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 1.65 mg 500 mL	点滴静注	120 分	●										
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(8mg/kg)/SOX　Tr,L-OHP:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	・・・	15	・・・	21
ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ錠	400mg	内服	ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ投与前	●								
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90 分	●								
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●								
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分	●								
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●								
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(6mg/kg)/SOX　Tr,L-OHP:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	･･･	15	･･･	21
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30 分	●								
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●								
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分	●								
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●								
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(8mg/kg)/SOX(DEX 混)
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	･･･	15	･･･	21
ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ錠	400mg	内服	ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ投与前	●								
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90 分	●								
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	8.25 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●								
エルプラット注 デキサート注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 1.65 mg 500 mL	点滴静注	120 分	●								
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●								
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(6mg/kg)/SOX(DEX 混)
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	・・・	15	・・・	21
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30 分	●								
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	8.25 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●								
エルプラット注 デキサート注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 1.65 mg 500 mL	点滴静注	120 分	●								
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●								
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W オプジーボ/SOX　Nivo,L-OHP:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day								
				1	2	3	4	5	･･･	15	･･･	21
生理食塩液	50mL	点滴静注	15 分	●								
オプジーボ注 生理食塩液	360 mg/body 50 mL	点滴静注	30 分	●								
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●								
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分	●								
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●								
エスワン	●下記参照	内服		▲	●	●	●	●	●	▼		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：大腸＞2W オプジーボ/FOLFOX6　Nivo,L-OHP,b-FU,iFU:d1

１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	…	・・・	・・・	14
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
オプジーボ注 生理食塩液	240 mg/body 50 mL	点滴静注	30 分	●										
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
エルプラット注 5%ブドウ糖液	85 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分	●										
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ注 5%ブドウ糖液	200 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分	●										
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	400 mg/㎡ 50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	2400 mg/㎡ 20 mL	点滴静注	46 時間	●										
ﾍﾊﾟﾘﾝ Na ｼﾘﾝｼﾞ	1 筒			●										

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞4W PTX　PTX:d1,8,15
１コースの日数：　28 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	・・・	・・・	8	・・・	・・・	15	・・・	・・・	28
デキサート注 ファモチジン注 生理食塩液	8.25 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●			●			●			
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●			●			●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●			●			●			
パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	80 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●			●			●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●			●			●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ　nabPTX:d1
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	3	･･･	7	･･･	14	･･･	･･･	21
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●									
アブラキサン注 生理食塩液	260 mg/㎡ 100 mL	点滴静注	30 分	●									
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●									

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞4W ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ　nabPTX:d1,d8,d15
１コースの日数：　28 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	3	･･･	8	･･･	15	･･･	･･･	28
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●				●		●			
アブラキサン注 生理食塩液	100 mg/㎡ 50 mL	点滴静注	30 分	●				●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●				●		●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞4W RAM/PTX　RAM:d1,d15/PTX:d1,8,15
１コースの日数：　28 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	3	・・・	8	・・・	15	・・・	・・・	28
デキサート注 ファモチジン注 生理食塩液	8.25 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●				●		●			
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●				●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●				●		●			
サイラムザ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	60 分	●						●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●						●			
パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	80 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●				●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●				●		●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞4W RAM/ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ　RAM:d1,d15/nabPTX:d1,8,15
１コースの日数：　28 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	3	･･･	8	･･･	15	･･･	･･･	28
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●				●		●			
ポララミン注 生理食塩注	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●						●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●						●			
サイラムザ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	60 分	●						●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●						●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●						●			
アブラキサン注 生理食塩液	100 mg/㎡ 50 mL	点滴静注	30 分	●				●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●				●		●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(8mg/kg)/4W PTX(初回)　Tr:d1/PTX:d1,8,15

レジメン名：胃＞3W HER/4W PTX(PTX 単独日)　Tr:d1/PTX:d1,8,15

１コースの日数：　28 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day							
				1	・・・	8	・・・	15	・・・	・・・	28
ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ錠	400mg	内服	ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ投与前	●							
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	8mg/kg 250 mL	点滴静注	90 分	●							
デキサート注 ファモチジン注 生理食塩液	8.25 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●		●		●			
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●		●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●		●		●			
パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	80 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●		●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●		●		●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W HER(6mg)/4W PTX(2回目以降)　Tr:d1/PTX:d1,8,15

レジメン名：胃＞3W HER/4W PTX(PTX単独日)　Tr:d1/PTX:d1,8,15

１コースの日数：　28日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day							
				1	・・・	8	・・・	15	・・・	・・・	28
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞ注 生理食塩液	6mg/kg 250 mL	点滴静注	30分	●							
デキサート注 ファモチジン注 生理食塩液	8.25 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30分	●		●		●			
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15分	●		●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15分	●		●		●			
パクリタキセル注 5%ブドウ糖液	80 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●		●		●			
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10分	●		●		●			

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞2W CPT-11　CPT-11:d1
１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	・・・	・・・	・・・	14
デキサート注 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ静注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
イリノテカン注 5%ブドウ糖液	150 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	90 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞2W CPT-11/CDDP　CPT-11,CDDP:d1
１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	･･･	･･･	14
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
イリノテカン注 5%ブドウ糖液	60 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	90 分	●										
シスプラチン注 生理食塩液	30 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W DTX　DTX:d1
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day						
				1	2	3	・・・	・・・	・・・	21
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●						
ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	60 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●						
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●						

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞JACCRO GC-07＞3W DTX/S-1　DTX:d1/S-1:2 投 1 休
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day						
				1	2	3	･･･	15	･･･	21
デキサート注 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ注 生理食塩液	6.6 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●						
ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	40 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	60 分	●						
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●						
エスワン	●下記参照	内服		●	●	●	●	●		

●　エスワン配合錠（カプセル）は、Day1(夕食後)から Day15(朝食後)まで服用します。
（エスワン標準的投与量(テガフール相当量)→1.25m2 未満：80mg/日,1.25m2 以上 1.5m2 未満：100mg/日, 1.5m2 以上：120mg/日）

＊　術後療法として使用
＊　初コースはエスワン単独、２コース目から７コース目からはエスワンとドセタキセル併用、
　　以降エスワン単独治療を（初コースから数えて）術後 12 ヵ月間まで行う。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞2W RAM　RAM:d1
１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	・・・	・・・	・・・	14
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
サイラムザ注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	60 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃>2W ﾋﾞﾛｲ(初)+FOLFOX6　Zolbetuximab:d1/L-OHP,bFU,iFU:d2
１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	…	・・・	・・・	14
デキサート注 パロノセトロン注 アロカリス注 ファモチジン注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 235 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
ビロイ注 生理食塩液	800 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	50mL/hr～	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
エルプラット注 5%ブドウ糖液	85 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分		●									
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ注 5%ブドウ糖液	200 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分		●									

ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	400 mg/㎡ 50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	2400 mg/㎡ 20 mL	点滴静注	46 時間		●									
ﾍﾊﾟﾘﾝ Na ｼﾘﾝｼﾞ	1 筒				●									

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃>2W ﾋﾞﾛｲ(2 回-)+FOLFOX6　Zolbetuximab:d1/L-OHP,bFU,iFU:d2
１コースの日数：　14 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	…	・・・	・・・	14
デキサート注 パロノセトロン注 アロカリス注 ファモチジン注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 235 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
ビロイ注 生理食塩液	400 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	25mL/hr～	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
エルプラット注 5%ブドウ糖液	85 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分		●									
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ注 5%ブドウ糖液	200 mg/㎡ 250 mL	点滴静注	120 分		●									

ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	400 mg/㎡ 50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注 生理食塩液	2400 mg/㎡ 20 mL	点滴静注	46 時間		●									
ﾍﾊﾟﾘﾝ Na ｼﾘﾝｼﾞ	1 筒				●									

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃>3W ﾋﾞﾛｲ(初)+CapeOX　Zolbetuximab:d1/L-OHP:d2/Cape:2 投 1 休

１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	16	･･･	21
デキサート注 パロノセトロン注 アロカリス注 ファモチジン注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 235 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
ビロイ注 生理食塩液	800 mg/㎡ 1000 mL	点滴静注	50mL/hr～	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分		●									
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
カペシタビン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●	●	●		

●　カペシタビンは、Day2(夕食後)から Day16(朝食後)まで服用します。カペシタビン標準的投与量→1.36 ㎡未満：1200mg/回,
1.36 ㎡以上 1.66 ㎡未満：1500mg/回,　1.66 ㎡以上 1.96 ㎡未満：1800mg/回,　1.96 ㎡以上：2100mg/回　を１日２回

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃>3W ﾋﾞﾛｲ(2 回-)+CapeOX　Zolbetuximab:d1/L-OHP:d2/Cape:2 投 1 休

１コースの日数：21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day										
				1	2	3	4	5	6	7	･･･	16	･･･	21
デキサート注 パロノセトロン注 アロカリス注 ファモチジン注 生理食塩液	9.9 mg 0.75 mg 235 mg 20 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●										
ポララミン注 生理食塩液	5 mg 50 mL	点滴静注	15 分	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	15 分	●										
ビロイ注 生理食塩液	600 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	35mL/hr～	●										
生理食塩液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●										
デキサート注 生理食塩液	6.6 mg 100 mL	点滴静注	30 分		●									
エルプラット注 5%ブドウ糖液	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	120 分		●									
5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分		●									
カペシタビン	●下記参照	内服			●	●	●	●	●	●	●	●		

●　カペシタビンは、Day2(夕食後)から Day16(朝食後)まで服用します。カペシタビン標準的投与量→1.36 ㎡未満：1200mg/回,
1.36 ㎡以上 1.66 ㎡未満：1500mg/回,　1.66 ㎡以上 1.96 ㎡未満：1800mg/回,　1.96 ㎡以上：2100mg/回　を１日２回

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W エンハーツ(初)　ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞﾃﾞﾙｸｽﾃｶﾝ:d1
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	・・・	・・・	・・・	・・・	・・・	・・・	・・・	21
アセトアミノフェン錠	400 mg	経口		●									
デキサート注 グラニセトロン注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●									
５％ブトウ糖液	50 mL	点滴静注	15 分	●									
エンハーツ注 ５％ブトウ糖液	6.4 mg/kg 100 mL	点滴静注	90 分	●									
５％ブトウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●									

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：胃＞3W エンハーツ(2 回-)　ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞﾃﾞﾙｸｽﾃｶﾝ:d1
１コースの日数：　21 日

薬品名	標準的投与量	投与法	投与時間	Day									
				1	2	･･･	･･･	･･･	･･･	･･･	･･･	･･･	21
デキサート注 グラニセトロン注 生理食塩液	9.9 mg 1 mg 100 mL	点滴静注	30 分	●									
５%ブトウ糖液	50 mL	点滴静注	15 分	●									
エンハーツ注 ５%ブトウ糖液	6.4 mg/kg 100 mL	点滴静注	30 分	●									
５%ブトウ糖液	50 mL	点滴静注	5～10 分	●									