

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

○更新内容

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/FOLF0X6 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			●								
アプレピタントカプセル	125mg (Day8) 80mg (Day9-10)	内服	*				●	●	●					
デキサート注 グラニセトロン静注 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/m ² 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）

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：Day 2 は治療前、 Day 3～4 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)

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 : Day 2 は治療前、 Day 3 ~ 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/GDDP: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	●												
アプレピタントカプセル	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 グラニセトロン静注 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/m ² 1000 mL	点滴静注	3 時間		●											
マンニトール注 生理食塩液	500 mL 500 mL	点滴静注	90 分 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：Day 2 は治療前、 Day 3～4 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 m²未満：1200mg/回,
1.36 m²以上 1.66 m²未満：1500mg/回, 1.66 m²以上 1.96 m²未満：1800mg/回, 1.96 m²以上：2100mg/回 を 1 日 2 回

ソルデム 3A	1000 mL	点滴静注	約 16 時間		●	●	●							
生理食塩液	1000 mL		(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 : Day 2 は治療前、 Day 3 ~ 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 m²未満 : 1200mg/回,
1.36 m²以上 1.66 m²未満 : 1500mg/回, 1.66 m²以上 1.96 m²未満 : 1800mg/回, 1.96 m²以上 : 2100mg/回 を 1 日 2 回

ソルデム 3A	1000 mL	点滴静注	約 16 時間		●	●	●							
生理食塩液	1000 mL		(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 : Day 2 は治療前、 Day 3 ~ 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 m²未満 : 1200mg/回,
1.36 m²以上 1.66 m²未満 : 1500mg/回, 1.66 m²以上 1.96 m²未満 : 1800mg/回, 1.96 m²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 パロセトロン静注 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/m ² 500 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 パロセトロン静注 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/m ² 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	投与方法	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	トラスツブマブ 投与前	●											
トラスツブマブ 注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90分	●											
デキサート注 パロセトロン静注 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/m ² 500 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	投与方法	投与時間	Day											
				1	2	3	4	5	...	15	...	21			
トラスツマブ [®] 注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30分	●											
デキサート注 パロセトロン静注 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/m ² 500 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	トラスツブマブ 投与前	●									
トラスツブマブ 注 生理食塩液	8 mg/kg 250 mL	点滴静注	90分	●									
デキサート注 パロセトロン静注 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/m ² 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	投与方法	投与時間	Day											
				1	2	3	4	5	...	15	...	21			
トラスツマブ [®] 注 生理食塩液	6 mg/kg 250 mL	点滴静注	30分	●											
デキサート注 パロセトロン静注 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/m ² 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	投与方法	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 パロセトロン静注 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/m ² 500 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>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/m ² 250 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 アブラキサン 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/m ² 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/m ² 250 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/アブラキサン 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/m ² 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	
アセアミノフェン錠	400mg	内服	トラスツマブ 投与前	●								
トラスツマブ 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/m ² 250 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	
トラスツマブ注 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/m ² 250 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 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/m ² 250 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 グラネトロン注 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/m ² 250 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。

