

臍臓がん

術後補助

GEM

主な使用目的 術後補助

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|--------|------------------------|---------|------|------|------|----|
| ゲムシタピン | 1000 mg/m ² | D1,8,15 | 点滴静注 | 30分間 | 28日間 | |

進行再発

FOLFIRINOX

主な使用目的 進行再発

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|----------|------------------------|-----|------|-------|------|--|
| オキサリプラチン | 85 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 120分間 | 14日間 | CVポート レボホリナート開始30分後に イリノテカン開始 携帯型インフューザーポンプ使用 |
| レボホリナート | 200 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 120分間 | | |
| イリノテカン | 180 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 90分間 | | |
| フルオウラシル | 400 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 全開投与 | | |
| フルオウラシル | 2400 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 46時間 | | |

mFOLFIRINOX

主な使用目的 進行再発

2022年4月 NEW

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|----------|------------------------|-----|------|-------|------|--|
| オキサリプラチン | 85 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 120分間 | 14日間 | CVポート レボホリナート開始30分後に イリノテカン開始 携帯型インフューザーポンプ使用 |
| レボホリナート | 200 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 120分間 | | |
| イリノテカン | 150 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 90分間 | | |
| フルオウラシル | 2400 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 46時間 | | |

GEM

主な使用目的 進行再発

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|--------|------------------------|---------|------|------|------|----|
| ゲムシタピン | 1000 mg/m ² | D1,8,15 | 点滴静注 | 30分間 | 28日間 | |

nab-PTX/GEM

主な使用目的 進行再発

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|---------------------|------------------------|---------|------|------|------|----|
| アルブミン懸濁型 パクリタキセル | 125 mg/m ² | D1,8,15 | 点滴静注 | 30分間 | 28日間 | |
| ゲムシタピン | 1000 mg/m ² | D1,8,15 | 点滴静注 | 30分間 | | |

S1/GEM

主な使用目的 進行再発

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|--------|------------------------|-------|------|------|------|----|
| ゲムシタピン | 1000 mg/m ² | D1,8 | 点滴静注 | 30分間 | 21日間 | |
| S1 | 下記参照 | D1-14 | 経口 | 分2 | | |

5FU/LV+nal-IRI

主な使用目的 進行再発

| 使用薬剤 | 投与量 | 投与日 | 投与経路 | 投与時間 | 1コース | 備考 |
|-------------------|------------------------|-----|------|-------|------|--|
| イリノテカン リボソーム製剤 | 70 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 90分間 | 14日間 | CVポート 携帯型インフューザーポンプ使用 UGT1A1 *6または*28のホモ接合体及び*6と*28のヘテロ接合体を有する場合は50mg/m ² で開始 |
| レボホリナート | 200 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 120分間 | | |
| フルオウラシル | 2400 mg/m ² | D1 | 点滴静注 | 46時間 | | |

※1 S1用量

| 体表面積 | 1日投与量 |
|--|-------|
| 1.25m ² 未満 | 80mg |
| 1.25m ² ~1.5m ² 未満 | 100mg |
| 1.5m ² 以上 | 120mg |