

食道がん

胃がん

大腸がん

乳がん

膵がん

胆管がん

悪性神経膠腫

MSI-Hight 固形がん

非小細胞がん

食道がん

【フルオロウラシル+シスプラチン療法（放射線療法なし）】

---

【FP-RT 療法】

【ドセタキセル+シスプラチン+フルオロウラシル療法】

---

【分割 DCF 療法】





## 胃がん

【S-1+ドセタキセル療法】

【DS 術後補助療法】

【ニボルマブ単独療法】

【S-1 単独療法】

【Weekly パクリタキセル単独療法】

【Weekly パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル単独療法】

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

【Tri-Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル単独療法】

【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

【S-1+オキサリプラチン+トラスツズマブ療法】

【SOX+トラスツズマブ療法】

【カペシタビン+シスプラチン療法】

【XP 療法】

【カペシタビン+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【XP+トラスツズマブ療法】

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

【イリノテカン A 法療法】

【CPT(A)療法】

【イリノテカン B 法療法】

【CPT(B)療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【mFOLFOX6 療法】

【S-1+シスプラチン療法】

【SP療法】

【S-1+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【SP+トラスツズマブ療法】

## 【S-1+ドセタキセル療法】

### 【DS 術後補助療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール21日 1コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|      |                          |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |



投与スケジュール:1クール21日 2コース~7コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|        |                          |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1    | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル | 40mg/m <sup>2</sup>      | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |



投与スケジュール:1クール 42日 8コース目～

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|      |                          |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|      |                          |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |





## 【S-1 単独療法】

適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール42日(1クール21日の場合もあります。)

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|      |                          |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|      |                          |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

【Weekly パクリタキセル単独療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                     |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 70mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ● |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【Weekly パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|         |                     |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                     |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 | 目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ラムシルマブ  | 8mg/kg              | 60分  | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 80mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ● |   |   |   |   |   | ● |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル単独療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前 | 推奨投与量 | 投与時間 | 1日目                 | 2                    | 3   | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|-------|------|---------------------|----------------------|-----|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|      |       |      | アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30分 | ● |   |   |   |   |   |    | ●  |    |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前                | 推奨投与量                | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------|----------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                     |                      |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ラムシルマブ              | 8mg/kg               | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30分  | ●  |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |



## 【S-1+オキサリプラチン療法】

### 【SOX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|          |                          |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                          |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間 | 目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120分 | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。



【S-1+オキサリプラチン+トラスツズマブ療法】

【SOX+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                          |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                   | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120分 | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

## 【カペシタビン+シスプラチン療法】

### 【XP 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                            |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン  | 80mg/m <sup>2</sup>        | 120分 | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

【カペシタビン+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【XP+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                            |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                     | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン   | 80mg/m <sup>2</sup>        | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                            |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120分 | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

# 【イリノテカン A 治療

## 法】

### 【CPT(A)療

### 法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 28

日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                | 投与時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|----------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|        |                      |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン | 100mg/m <sup>2</sup> | 90分  | ● |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |









【S-1+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【SP+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                          |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                   | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン   | 60mg/m <sup>2</sup>      | 120分 | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 大腸がん

【フルオロウラシル+レボホリナート療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【mFOLFOX6 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Bev+mFOLFOX6 療法】

【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Cet+mFOLFOX6 療法】

【パニツムマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Pani+mFOLFOX6 療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【FOLFIRI 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Bev+FOLFIRI 療法】

【セツキシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Cet+FOLFIRI 療法】

【パニツムマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Pani+FOLFIRI 療法】

【ラムシルマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【RAM+FOLFIRI 療法】

【アフリベルセプト+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【AFL+FOLFIRI 療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【FOLFOXIRI 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【Bev+FOLFOXIRI 療法】

【カペシタピン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

【ベバシズマブ+カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【Bev+CAPOX 療法】

【セツキシズマブ単独療法】

【パニツムマブ単独療法】

【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

【ベバシズマブ+S-1+オキサリプラチン療法】

【Bev+SOX 療法】

【S-1+イリノテカン療法】

【IRIS 療法】

【ベバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】

【Bev+IRIS 療法】

【イリノテカン A 法療法】

【CPT(A)療法】

【イリノテカン B 法療法】

【CPT(B)療法】

【イリノテカン B 法療法+パニツムマブ】

【Pani+CPT(B)療法】

【トリフルリジン・チピラシル療法】

【TAS-102 療法】

【ベバシズマブ+トリフルリジン・チピラシル療法】

【Bev+TAS-102 療法】

【ユーエフティ+ホリナート療法】

【UFT/LV 療法】

【ベバシズマブ+ユーエフティ+ホリナート療法】

【Bev+UFT/LV 療法】

【カペシタビン単独療法】

【ベバシズマブ+カペシタビン療法】

【レゴラフェニブ療法】





【ペバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Bev+mFOLFOX6 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|          |                       |          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ペバシズマブ  | 5mg/kg                | 90分      | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ ペバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Cet+mFOLFOX6 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|          |                       |          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※セツキシマブ  | 400mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ セツキシマブ 2回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1時間かけて投与







## 【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

### 【Bev+FOLFIRI 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|          |                       |          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 5mg/kg                | 90分      | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 150mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与投与可。

## 【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

### 【Cet+FOLFIRI 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|          |                       |          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※セツキシマブ  | 400mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 150mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ セツキシマブ 2回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1時間かけて投与









## 【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

### 【Bev+FOLFOXIRI 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|          |                       |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 5mg/kg                | 90分  |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 165mg/m <sup>2</sup>  | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 3200mg/m <sup>2</sup> | 48時間 | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。



## 【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

### 【CAPOX 療法】

適応疾患: 補助化学療法・切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                            |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 【ベバシズマブ+カペシタビン+オキサリプラチン療法】

### 【Bev+CAPOX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |  |
|----------|----------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|          |                            |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※ベバシズマブ  | 7.5mg/kg                   | 90分  |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |  |

※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 【セツキシマブ単独療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール7日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。))  
投与日)

|                 |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----------------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 薬の名<br>前        | 推奨投与<br>量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |
| セツキ<br>シズマ<br>ブ | 400mg/<br>m <sup>2</sup> | 120分 | ●           |   |   |   |   |   |   |

※ セツキシマブ 2回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1時間かけて投与



## 【S-1+オキサリプラチン療法】

### 【SOX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|              |                                 |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--------------|---------------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 薬の名前         | 推奨<br>投与<br>量                   | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| ※S-1         | 80mg<br>/m<br><sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  |
| オキサリプラ<br>チン | 130m<br>g/m <sup>2</sup>        | 120分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 【ベバシズマブ+S-1+オキサリプラチン療法】

### 【Bev+SOX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |  |
|----------|--------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|          |                          |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※ベバシズマブ  | 7.5mg/kg                 | 90分  |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |  |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>     | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 【S-1+イリノテカン療法】

### 【IRIS療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|        |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|------|-------------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン | 125mg/m <sup>2</sup>     | 120分 | ●           |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |      | 22          | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |      |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |      |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。

## 【ベバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】

### 【Bev+IRIS 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|--------------------------|------|-----|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                          |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 5mg/kg                   | 90分  | ●   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1    | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン  | 125mg/m <sup>2</sup>     | 120分 | ●   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
|         |                          |      | 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                          |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                          |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                          |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                          |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。









## 【トリフルリジン・チピラシル療法】

### 【TAS-102 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

| 薬の名<br>前 | 推奨投与量 | 投与時間 | 1日目                       | 2                          | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |  |
|----------|-------|------|---------------------------|----------------------------|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|          |       |      | ※トリフ<br>ルリジン<br>チピラシ<br>ル | 約 70mg/m <sup>2</sup> /day |    | ●  | ●  | ●  | ●  | ● |   |    | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |  |
|          |       |      | 22                        | 23                         | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|          |       |      |                           |                            |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|          |       |      |                           |                            |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

※ 朝食後及び夕食後の1日2回、5日間連続経口投与したのち2日間休薬する。これを2回繰り返したのち14日間休薬する

## 【ベバシズマブ+トリフルリジン・チピラシル療法】

【TAS-102 療法+Bev】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

| 薬の名前              | 推奨投与量                      | 投与時間 | 1日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|-------------------|----------------------------|------|-----|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                   |                            |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ           | 5mg/kg                     | 90分  | ●   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ※トリフルリジン<br>チピラシル | 約 70mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    | ● | ● | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      | 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。
- ※ 朝食後及び夕食後の1日2回、5日間連続経口投与したのち2日間休薬する。これを2回繰り返したのち14日間休薬する

## 【ユーエフティ+ホリナート療法】

### 【UFT/LV 療法】

適応疾患: 補助化学療法・**切除不能進行**・**再発結腸**・**直腸がん**

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                     | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|---------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|        |                           |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ユーエフティ | 300mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ホリナート  | 75mg/day                  |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

## 【ベバシズマブ+ユーエフティ+ホリナート療法】

### 【UFT/LV 療法+Bev】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量                     | 投与時間 | 1日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------------|------|-----|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                           |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ユーエフティ  | 300mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ホリナート   | 75mg/day                  |      | ●   | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ※ベバシズマブ | 5mg/kg                    | 90分  | ●   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      | 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |     |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。





## 【ベバシズマブ+カペシタビン療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

| 薬の名前    | 推奨投与量                           | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |  |
|---------|---------------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|         |                                 |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※カペシタビン | 2400~4200mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※ベバシズマブ | 7.5mg/kg                        | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

- ※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。
- ※ カペシタビン 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。



乳がん

【ドキシソルビシン+シクロホスファミド療法】

【AC療法】

【エリブリン療法】

【ドセタキセル+カルボプラチン+トラスツズマブ療法】

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

【フルオロウラシル+エピルビシン+シクロホスファミド療法】

【FEC療法】

【Weekly パクリタキセル療法】

【Weekly PTX療法】

【パクリタキセル+トラスツズマブ療法】

【パクリタキセル+ベバシズマブ療法】

【Bev+PTX療法】

【アルブミン懸濁型パクリタキセル療法】

【nab PTX療法】

【アテゾリズマブ+アルブミン懸濁型パクリタキセル療法】

【Atezolizumab+nab PTX療法】





【ドセタキセル+カルボプラチン+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 補助化学療法

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|---------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                     |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル   | 75mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg              | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| カルボプラチン  | 6AUC                | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 補助化学療法

投与スケジュール: 1クール 21日 1コース~4コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|---------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                     |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル   | 75mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg              | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ  | 840mg/body          | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

※ ペルツズマブ維持投与量 420mg/body 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。



投与スケジュール: 1クール 21日 5コース~18コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量      | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |            |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| トラスツズマブ | 6mg/kg     | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ | 420mg/body | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

※ ペルツズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール: 1クール 21

日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|---------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                     |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル   | 75mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg              | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ  | 840mg/body          | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

※ ペルツズマブ維持投与量 420mg/body 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。





【Weekly パクリタキセル療法】

【Weekly PTX 療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール7日(12週)

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------|---------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|
|         |                     |      | 目  |   |   |   |   |   |   |
| パクリタキセル | 80mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |

【Weekly パクリタキセル療法】

【Weekly PTX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール:1クール28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                     |      | 目  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 80mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【パクリタキセル+トラスツズマブ療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール7日 1コース~12コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----------|---------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|
|          |                     |      | 目  |   |   |   |   |   |   |
| パクリタキセル  | 80mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |
| ※トラスツズマブ | 4mg/kg              | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |

※ トラスツズマブ維持投与量 2mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。



投与スケジュール:1クール21日 13コース~26コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前     | 推奨投与量  | 投与時間 | 1日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |        |      | 目  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/m<sup>2</sup> 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

【パクリタキセル+ベバシズマブ療法】

【Bev+PTX 療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|         |                     |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                     |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 | 目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 10mg/kg             | 90分  | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 90mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ● |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与可。



【アテゾリズマブ+アルブミン懸濁型パクリタキセル療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前                | 推奨投与量                | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------|----------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                     |                      |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| アテゾリズマブ             | 840mg/body           | 60分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30分  | ●  |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

膵がん

【S-1 単独療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【FOLFIRINOX 療法】

【ゲムシタビン単独療法】

【GEM 単独療法】

【アルブミン懸濁型パクリタキセル+ゲムシタビン療法】

【nab PTX+GEM 療法】











胆管がん

【S-1 単独療法】

【ゲムシタビン+シスプラチン療法】

【GC 療法】

【ゲムシタビン単独療法】

【GEM 単独療法】

【S-1+ゲムシタビン療法】

【GS 療法】

【S-1+ゲムシタビン+シスプラチン療法】

【GCS 療法】







## 【S-1+ゲムシタビン療法】

### 【GS療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胆道がん

投与スケジュール: 1クール 21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |  |
|--------|--------------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|        |                          |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●  | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |  |
| ゲムシタビン | 1000mg/m <sup>2</sup>    | 30分  | ●  |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

※ S-1 14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。



## 【S-1+ゲムシタビン+シスプラチン療法】

### 【GCS療法】

適応疾患: 切除不能進行・再発胆道がん

投与スケジュール: 1クール 14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--------|--------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|        |                          |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |   |    |    |    |    |    |
| シスプラチン | 25mg/m <sup>2</sup>      | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ゲムシタビン | 1000mg/m <sup>2</sup>    | 30分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ S-1 7日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば8日目朝までの内服となる。

悪性神経膠腫

【テモゾロミド(経口)療法】

【ベバシズマブ+テモゾロミド(経口)療法】

【ベバシズマブ+テモゾロミド(点滴)療法】

## 【テモゾロミド(経口)療法】

適応疾患: 悪性神経膠腫

投与スケジュール: 1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前   | 推奨投与量                | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|----------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|        |                      |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド | 150mg/m <sup>2</sup> |      | ●  | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

## 【ベバシズマブ+テモゾロミド(経口)療法】

適応疾患:悪性神経膠腫

投与スケジュール:1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日) (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前    | 推奨投与量                | 投与時間 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                      |      | 日目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 10mg/kg              | 90分  | ●  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド  | 150mg/m <sup>2</sup> |      | ●  | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

【ベバシズマブ+テモゾロミド(点滴)療法】

適応疾患:悪性神経膠腫

投与スケジュール:1クール 28日

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|         |                      |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |                      |      | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 薬の名前    | 推奨投与量                | 投与時間 | 目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 10mg/kg              | 90分  | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド  | 150mg/m <sup>2</sup> | 90分  | ● | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

MSI-High 固形がん

【ペムブロリズマブ療法】



非小細胞がん

【ペムブロリズマブ療法】



