

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】

【nal-IRI+5FU+LV療法】

【S-1+ゲムシタビン療法】

【GS療法】

胆道がん

【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単独療法】

適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発臓がん

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日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
薬の名前	推奨投与量	投与時間																												
S-1	80mg/m ² /day		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
			29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42														

【FOLFIRINOX療法】

[illegible][illegible]

【GEM单独療法】

投与スケジュール:1クール日28日

[illegible]

【nab PTX+GEM療法】

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。）

[illegible]

【nal-IRI+5FU+LV療法】

適応疾患:切除不能進行・再発膀胱がん

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。）

			1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
薬の名前	推奨投与量	投与時間														
nal-IRI	70mg/m ²	90分	●													
レボホリナート	200mg/m ²	120分	●													
フルオロウラシル	2400mg/m ²	46時間	●	●	●											

※ nal-IRI投与量はUGT1A1検査結果によって変更することあり

【S-1+ゲムシタビン療法】
【GS療法】

適応疾患:膵がん

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。）

			1日目	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 ² /day		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
ゲムシタビン	1000mg/m ²	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単独療法】

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日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
薬の名前	推奨投与量	投与時間																												
S-1	80mg/m ² /day		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
			29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42														

【GC療法】

投与スケジュール:1クール21日

[illegible]

【GEM单独療法】

投与スケジュール:1クール日28日

[illegible]

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