

膵がん

レジメン名	薬剤名	基準投与量	基準投与日	1クール
術前補助化学療法 GEM/S1	ゲムシタビン エスワンタイホウ配合OD錠T	1000mg/m ² 80mg/m ² /日	day1,8 ※2	21日
アブラキサン/GEM	アブラキサン ゲムシタビン	125mg/m ² 1000mg/m ²	day1,8,15 day1,8,15	28日
FOLFIRINOX	オキサリプラチン レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル フルオロウラシル持続	85mg/m ² 200mg/m ² 180mg/m ² 400mg/m ² 2400mg/m ²	day1 day1 day1 day1 day1	14日
FOLFIRINOX 5FU bolusなし	オキサリプラチン レボホリナート イリノテカン フルオロウラシル持続	85mg/m ² 200mg/m ² 180mg/m ² 2400mg/m ²	day1 day1 day1 day1	14日
GEM	ゲムシタビン	1000mg/m ²	day1,8,15	28日
GEM/S1	ゲムシタビン エスワンタイホウ配合OD錠T	400mg/m ² 80mg/m ² /日	day1,8,15 ※2	28日
S1	エスワンタイホウ配合OD錠T	80mg/m ² /日	※2	
GEM+タルセバ	ゲムシタビン タルセバ錠	1000mg/m ² 100mg/日	day1,8,15 連日服用	28日
オニバイド+5FU/LV	オニバイド レボホリナート フルオロウラシル	70mg/m ² 200mg/m ² 2400mg/m ²	day1 day1 day1	14日

※1: S-1 2週1休

術前化学療法として2コース後に手術を行う。術後は補助療法としてS-1を6ヶ月内服する。

※2: エスワンタイホウ配合OD錠Tの投与方法

患者の状態により投与スケジュールを①4週2休/6週 ②2週1休/3週 ③隔日投与 ④週4(月水金日) ⑤週4(火木土日)
⑥5投2休/7日 に適宜調整