

レジメン名と略語

略語	一般名
5FU	5-フルオロウラシル
Atezo	アテソリスマブ
AMR	アムルピシン
ATO	三酸化ヒ素
BLM	ブレオマイシン
B-mab (BV)	ベバシスマブ
BOR (Bor)	ホルテソミブ
BV	ブレンツキシマブ ベドチン
CBDCA	カルボプラチン
CDDP	シスプラチン
C-mab (Cet)	セツキシマブ
CPA (Cy・CPM)	シクロホスファミド
CPT-11	イリノテカン
DNR	タウノルピシン
DNR	タウノルピシン
DTIC	タカルバジン
DTX (TXT)	ドセタキセル
DXR (ADM・ADR)	ドキシルピシン
Durva	デュルバルマブ
EPI	エピルピシン
ERI	エリブリンメシル
ETP	エトボシド
GEM	ゲムシタピン
IDA	イタルピシン
IDR	イタルピシン
IPI	イピリフマブ
LEN	レチリドミド

レジメン名と略語

L-LV	レボホリチート
L-OHP	オキサリプラチン
LV	ホリチート・ロイコホリン
MTX	メトトレキサート
nab-PTX	アルブミン懸濁型パクリタキセル
NINO	ニボルマブ
PCZ・ACNU	プロカルバジン塩酸塩
PEM	ペメトレキセド
Pemb	ペムフロリスマブ
P-mab	パニツムマブ
PTX (PXL)	パクリタキセル
S-1	デカフル・ギメラシル・オテラシルカリウム配合剤
TAM	タモキシフェン
TAS-102	トリフルリジン・チピラシル
T-DXd	トラスツスマブ テルクステカン
Tre	トレメリムマブ
UFT	デカフル・ウラシル配合剤
VCR	ビンクリスチン
VDS	ビンデシン
VLB	ビンブラスチン
VNR	ビフレルピン

レジメン名と略語

レジメン名称	使用されている抗がん薬（略語）	備考欄
CD (DP)	DTX/CDDP	
CE (EP)	ETP/CDDP	
FOLFIRI	CPT-11/ I -LV/5FU（急速） /5FU（持続）	
FOLFIRINOX	L-OHP/ I -LV/CPT-11/5FU（急速） /5FU（持続）	
FOLFOXIRI	L-OHP/ I -LV/CPT-11/5FU（持続）	
GC	GEM/CBDCA	
GP（胆道がん）（膀胱がん）	GEM/CDDP	
GS	GEM/S-1	
IP	CPT-11/CDDP	
IRIS	S-1/CPT-11	
m-FOLFOX6	L-OHP/ I -LV/5FU（急速） /5FU（持続）	
PV (VP)	VNR/CDDP	
SOX	S-1/L-OHP	
SP	S-1/CDDP	
TC（乳がん）	DTX/CPA	抗がん薬：相違あり
TC（肺がん）	PTX/CBDCA	投与量・注意→レジメン参照
TJ・TC（婦人科がん）	PTX/CBDCA	投与量・注意→レジメン参照
XELOX(CapeOX)	L-OHP/Cape（カペシタビン）	

作成日：2024/5

肺がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	CDDP/CPT-11	SCLC NSCLC	CDDP : 60mg/m ² (day1) ,CPT-11 : 60mg/m ² (day1、8、15) CDDP : 80mg/m ² (day1) ,CPT-11 : 60mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	CDDP/ETP	SCLC	CDDP : 80mg/m ² (day1) 、ETP : 100mg/m ² (day1-3)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-bil>3.0又はAST>180 : 中止
	CDDP/PEM	NSCLC	CDDP : 75mg/m ² (day1) ,PEM : 500mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止 <PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止	
	CDDP/ETP(100)/Durva	SCLC	CDDP : 80mg/m ² (day1) ,ETP : 100mg/m ² (day1-3) Durva : 1500mg (day1)	3~4週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL>3.0又はAST>180 : 中止
	CDDP/GEM/Durva/Tre	NSCLC	CDDP : 80mg/m ² (day1) ,GEM : 1000mg/m ² (day1,8) Durva : 1500mg (day1) ,Tre75mg (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	CDDP/PEM/Atezo	NSCLC	CDDP : 75mg/m ² (day1) ,PEM : 500mg/m ² (day1) Atezo : 1200mg (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止 <PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
	CDDP/PEM/Durva/Tre	NSCLC	CDDP : 75mg/m ² (day1) ,PEM : 500mg/m ² (day1) Durva : 1500mg (day1) ,Tre75mg (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止 <PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
	CDDP/PEM/NIVO/IPI	NSCLC	CDDP : 75mg/m ² (day1、22) ,PEM : 500mg/m ² (day1、22) NIVO : 360mg (day1、22) ,IPI : 1mg/kg (day1)	6週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止 <PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
CDDP/PEM/Pemb	NSCLC	CDDP : 75mg/m ² (day1) ,PEM : 500mg/m ² (day1) Pemb : 200mg (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止 <PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)		



	CDDP/S-1	NSCLC	CDDP : 60mg/m ² (day8) TS-1 : 80~120mg/日 (day1-21)	5週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止 <S-1> Ccr (mL/min)	
	CDDP/VNR	NSCLC	CDDP : 80mg/m ² (day1) 、 VNR : 25mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<VNR> T-BIL (mg/dL) 2.0未満 : 100% 2.1~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 5.1< : 中止
中等度	AMR	SCLC	AMR : 40~45mg/m ² (day1-3)	3週間/1コース		
	CBDCA/ETP	SCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) ,ETP : 80~100mg/m ² (day1-3)	3~4週間/1コース		<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL)
	CBDCA/ETP(100)/Atezo	SCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) ,ETP : 100mg/m ² (day1-3) Atezo : 1200 (day1)	3~4週間/1コース		<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL> 3.0又はAST> 180 : 中止
	CBDCA/ETP(100)/Durva	SCLC	CBDCA : AUC 5-6 (day1) ,ETP : 100mg(80mg)/m ² (day1-3) Durva : 1500mg (day1)	3~4週間/1コース		<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL> 3.0又はAST> 180 : 中止
	CBDCA/nab-PTX	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,nab-PTX : 100mg/m ² (day1、8、15)	3週間/1コース		<nab-PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	CBDCA/nab-PTX/Atezo 併用 [※]	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,nab-PTX : 100mg/m ² (day1-3) Atezo : 1200mg (day1)	3週間/1コース		<nab-PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	CBDCA/nab-PTX/Durva/Tre	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,nab-PTX : 100mg/m ² (day1、8、15) Durva : 1500mg (day1) ,Tre75mg (day1)	3週間/1コース		<nab-PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	CBDCA/PEM/Atezo	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,PEM : 500mg/m ² (day1) Atezo : 1200mg (day1)	3週間/1コース	<PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
	CBDCA/PEM/Durva/Tre	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1),PEM : 500mg/m ² (day1) Durva : 1500mg (day1) ,Tre75mg (day1)	3週間/1コース	<PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
	CBDCA/PEM/NIVO/IPI	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1、22),PEM : 500mg/m ² (day1、22) NIVO : 360mg (day1、22) ,IPI : 1mg/kg (day1)	6週間/1コース	<PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
CBDCA/PEM/Pemb	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1),PEM : 500mg/m ² (day1) Pemb : 200mg (day1)	3週間/1コース	<PEM> Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)		
CBDCA/PTX	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,PTX : 200mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止	

	CBDCA/S-1	NSCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) TS-1 : 80~120mg/日 (day1-14)	3週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止	
	CPT-11	SCLC NSCLC	CPT-11 : 100mg/m ² (day1,8,15)	4週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST : 60~180 : 100%
	TC (PTX/CBDCA) /Bmab/Atezo	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,PTX : 200mg/m ² (day1) Bmab : 15mg/kg(day1)、Atezo : 1200mg(day1)	3週間/1コース	UPC比> 3.5 : 中止 (UPC比 : 尿蛋白定量/尿クレアチニン値)	<PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	TC (PTX/CBDCA) /Pemb	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) ,PTX : 200mg/m ² (day1) Pemb : 200mg	3週間/1コース		<PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	カプマチニブ	NSCLC	800mg/body (毎日)	毎日		
クリソチニブ	NSCLC	500mg/body (毎日)	毎日			
セリチニブ	NSCLC	750mg/body (毎日)	毎日			
軽度	GEM	NSCLC	GEM : 1000mg/m ² (day1、 8、 15)	4週間/1コース		
	PEM	NSCLC	PEM : 500mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<PEM>Ccr (mL/min) 40未満 : 中止 (適正使用ガイドでは、45未満 : 中止)	
	UFT	NSCLC SCLC	UFT : 300~600mg/日 (毎日)	1年間		
	アフアチニブ	NSCLC	40mg/日 (毎日)	毎日		
	アレクチニブ	NSCLC	600mg/日 (毎日)	毎日		
	コルラチニブ	NSCLC	100mg/日 (毎日)	毎日		
最小度	Bmab (ハバシズマブ)	NSCLC 扁平上皮癌	15mg/kg (day1)	3週間/1コース	UPC比> 3.5 : 中止 (UPC比 : 尿蛋白定量/尿クレアチニン値)	
	VNR	NSCLC	25mg/m ² (day1、 8)	3週間/1コース		<VNR> T-BIL (mg/dL) 2.0未満 : 100% 2.1~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	グフィチニブ	NSCLC	250mg/日 (毎日)	毎日		Child Pugh分類 (B (7~9点) 、 C (10~15点)) 50%減量
	エルロチニブ	NSCLC	150mg/日 (毎日)	毎日		T-BIL (mg/dL) : 施設基準の3倍 (4.5) : 減量を考慮
	肺オプジーボ240mg	NSCLC・SCLC	240mg/日 or 480mg/日 (4週間/1コース)	2週間/1コース		
	肺キイトルーダ	NSCLC・SCLC	200mg/日 or 400mg/日 (6週間/1コース)	3週間/1コース		
	肺ヤーボイ・オブジーボ	NSCLC	ヤーボイ : 1mg/kg (day1) オブジーボ : 360mg (day1、 22)	6週間/1コース 2週間毎		
	エヌトレクチニブ	NSCLC	600mg/日 (小児 : 300mg/m ²)	毎日		

テボチニブ	NSCLC	1日500mg（毎日）	毎日		
-------	-------	-------------	----	--	--

- * 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。
- * 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びびがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考
- * 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）
- * 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日：2024/9

消化器がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	5FU/CDDP FP (CF) 【RTOG】	食道がん	【RTOG】：CDDP：75mg/m ² （day1）5FU：1000mg/m ² （day2-5） 【NAC】：CDDP：80mg/m ² （day1）5FU：800mg/m ² （day2-6）	4週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46～60：25%減量 31～45：50%減量 30以下：中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	DCF (DTX/5FU/CDDP)	食道がん	DTX：70mg/m ² （day1）,CDDP：70mg/m ² （day1） 5FU：750mg/m ² （day1-5）	4週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46～60：25%減量 31～45：50%減量 30以下：中止	<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準）：中止
	FOLFOXIRI	大腸がん	CPT-11：165（150）mg/m ² , I-LV：200mg/m ² , L-OHP：85mg/m ² , 5FU：ci 3200mg/m ²	2週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満：中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	FOLFIRINOX	膵がん	CPT-11：180mg/m ² , I-LV：200mg/m ² , L-OHP：85mg/m ² 5FU：bolus 400mg/m ² 、5FU：ci 2400mg/m ²	2週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満：中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	CDDP/S-1	胃癌	CDDP：60mg/m ² （day8） TS-1：80～120mg/日（day1-21）	5週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 80以上：100%、初回基準量 60～79：100%、初回基準量（必要に応じて1段階減量） 51～60：1段階減量 50未満：中止 <S-1> Ccr (mL/min)	
	ザノサー（1000）	膵がん 消化管神経 内分泌腫瘍	ザノサー1000mg/m ² （day1、8・・・） ザノサー500mg/m ² （day1-5）	7日間/1コース 42日間/1コース	施設基準値の1.5倍を超える場合、1.5倍以下に回復するまで休薬する。	<ザノサー> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準）：中止
	CPT-11	胃がん・大腸	CPT-11：100mg/m ² （day1、8、15）又は150mg/m ² （day1、15）	4週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5～3.0又はAST：60～180：100%
	FOLFIRI (+BV)	大腸がん	(BV：5mg/kg)、CPT-11：150mg/m ² 、I-LV：200mg/m ² 5FU：bolus 400mg/m ² 、5FU：ci 2400mg/m ²	2週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5～3.0又はAST：60～180：100% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	FOLFIRI/Pmab	大腸がん	Pmab：6mg/kg、CPT-11：150mg/m ² 、I-LV：200mg/m ² 5FU：bolus 400mg/m ² 、5FU：ci 2400mg/m ²	2週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5～3.0又はAST：60～180：100% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	FOLFIRI / Cetuximab	大腸がん	Cmab：500mg/m ² 、CPT-11：150mg/m ² 、I-LV：200mg/m ² 5FU：bolus 400mg/m ² 、5FU：ci 2400mg/m ²	2週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5～3.0又はAST：60～180：100% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止
	m-FOLFOX6 (+BV)	大腸がん	(BV：5mg/kg)、L-OHP：85mg/m ² 、I-LV：200mg/m ² 、 5FU：bolus 400mg/m ² 、5FU：ci 2400mg/m ²	2週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満：中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0：中止

中等度	m-FOLFOX6/Pmab	大腸がん	Pmab : 6mg/kg、L-OHP : 85mg/m ² 、I-LV : 200mg/m ² 、5FU : bolus 400mg/m ² 、5FU : ci 2400mg/m ²	2週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満 : 中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止
	m-FOLFOX6 /Cetuximab-(500mg/m ²) -	大腸がん	Cmab : 500mg/m ² 、L-OHP : 85mg/m ² 、I-LV : 200mg/m ² 、5FU : bolus 400mg/m ² 、5FU : ci 2400mg/m ²	2週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満 : 中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止
	FTD/TPI (TAS-102)	大腸がん	70mg/m ² (day1-5、8-12)	4週間/1コース		
	GEM/CDDP	胆道がん	GEM : 1000mg/m ² (day1、8)、CDDP : 25mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	GEM/nab-PTX	膵がん	GEM : 1000mg/m ² (day1、8、15) nab-PTX : 125mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		<nab-PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~5.0又はAST 60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	GS (GEM/S-1)	胆道がん 膵がん	S-1 : 60~100又は80~120mg/日 (day1-14)、GEM : 1000mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止	
IRIS	大腸がん	CPT-11 : 125mg/m ² (day1、15) TS-1 : 80~120mg/日 (day1-14)	4週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止		
Nal-IRI/5FU/LV	膵がん	Nal-IRI : 70mg/m ² 、I-LV : 200mg/m ² 、5FU : ci 2400mg/m ²	2週間/1コース		<Nal-IRI> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST : 60~180 : 100% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止	
SOX (+BV)	胃がん・大腸	大腸 : S-1 : 80-120mg/日 (day1-14)、L-OHP : 130mg/m ² 、(BV : 7.5mg/kg) 胃 : S-1 : 80-120mg/日 (day1-14)、L-OHP : 100mg/m ²	3週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止 <L-OHP> Ccr (mL/min)		
XELOX (CapeOX) (+BV)	胃がん・大腸	Cape : 2000mg/m ² (day1-14)、L-OHP : 130mg/m ² 、(大腸のみ BV : 7.5mg/kg)	3週間/1コース	<L-OHP> Ccr (mL/min) 20未満 : 中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止	
胃 T-DXd(トラスツズマブ デルリスチン)	胃がん	エンハーツ : 6.4mg/kg	3週間/1コース			

	イマチニブ	消化管間質腫	400mg/日 (毎日)			
	インリファニブ/ヒメチニブ/セツキシマブ (Cet)	大腸がん	セツキシマブ初回: 400mg/m ² ,維持250mg/m ² , インリファニブ:300mg (毎日),ヒメチニブ: 90mg (毎日)	Cet:1週間/1コース		
軽度	5FU/ I-LV	大腸がん	RPMI : 5FU (bolus 600mg/m ²)、I-LV : 200mg/m ² 250mg/m ² day1、8、15、22、36)	8週間/1コース		<5FU>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 5.0 : 中止
	DTX	胃がん、食道	60~70mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<DTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍 (施設基準) : 中止
	GEM	膵がん、胆道	1000mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		
	nab-PTX	胃がん	260mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<nab-PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	PTX	胃がん	80mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		<PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	S-1	胃がん、大腸がん 膵がん、胆道がん	80~120mg/日 (day1-28)	6週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60 : 1段階減量 50未満 : 中止	
	カベシタピン	胃がん、大腸がん	3000~4800mg/日 (day1-14)	3週間/1コース	<Cape> Ccr (mL/min) 30~50 : 100%、25%減量 Ccr<30 : 中止	
	スニチニブ	消化管間質腫	50mg/日 (day1-28)	6週間/1コース		
		膵神経内分泌	37.5mg/日 (毎日)			
	胃【術後補助】TS-1+DTX	胃がん	<TS-1> 1コース目 : TS-1のみ 80~120mg/日 (day1-14) 2~7コース目 TS-1 : 80~120mg/日 (day1-14)	1~7コース目 3週間/1コース 8~12コース目 6週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上 : 100%、初回基準量 60~79 : 100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量)	<DTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍 (施設基準) : 中止

軽度	胃【切除不能・再発】 TS- 1 +DTX	胃がん	<TS-1> 1コース目：TS-1のみ 80~120mg/日 (day1-14) 2~7コース目 TS-1：80~120mg/日 (day1-14)	1~7コース目 3週間/1コース 8~12コース目 6週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上：100%、初回基準量 60~79：100%、初回基準量（必要に応じて1段階減量）	<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準）：中止
	TS-1+放射線	大腸がん	<TS-1> 80~120mg/日 (day1-28)	6週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上：100%、初回基準量 60~79：100%、初回基準量（必要に応じて1段階減量）	
	nabPTX+サイラムザ（RAM）	胃がん	<nabPTX> 100mg/m ² (day 1、8、15) <RAM> 8mg/kg	28日間/1コース	UPC比> 2.0：中止 （UPC比：尿蛋白定量/尿クレアチニン値）	<nab-PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180：減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180：中止
	低用量GEM/放射線	膵がん	1000mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		
最小度	Atezo/Bmab	肝細胞がん	Atezo：1200mg Bmab：15mg/kg	2 1日間/1コース	UPC比> 3.5：中止（2.0~3.5：中止の場合あり） （UPC比：尿蛋白定量/尿クレアチニン値）	
	Bmab（ベバシズマブ）	大腸がん	5~10mg/kg (day1)	2週間/1コース	UPC比> 2.0：中止 （UPC比：尿蛋白定量/尿クレアチニン値）	
	Cet（セツキシマブ）	大腸がん	初回：400mg/m ² 、維持：250mg/m ² (day1)	1週間/1コース		
	胃・食道 Nivolumab（ニボルマブ）	胃がん・食道	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		
	Pmab（パニツムマブ）	大腸がん	6mg/kg (day1)	2週間隔/1コース		
	Pemb（ペムブロリズマブ）	MSI-high	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6週間毎		
	エベロリムス	膵神経内分泌	10mg/日（毎日）			
	ソラフェニブ	肝臓がん	800mg/日（毎日）			T-BIL (mg/dL)：施設基準の5倍（4.5-5.0） 減量を考慮

	トラスツズマブ	胃がん	初回：8mg/kg、維持：6mg/kg (day1)	3週間/1コース		
	レゴラフェニブ		160mg/日 (day1-21)	4週間/1コース		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日：2024/9

乳がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	AC (ADR/CPA)	乳がん	ADR : 60mg/m ² (day1) 、 CPA : 600mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr<10 : 50%減量	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.0 : 中止 <CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL3.0~5.0又はAST> 180 : 25%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	EC (EPI/CPA)	乳がん	EPI : 90mg/m ² (day1) 、 CPA : 600mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr<10 : 50%減量	<EPI> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量
中等度	CMF (CPA/MTX/5FU)	乳がん	CPA : 100mg/m ² (day1-14、経口) 、 MTX : 40mg/m ² (day1) 、 5FU : 600mg/m ² (day1) 3週間隔	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr<10 : 50%減量 <MTX> Ccr (mL/min) 30~60 : 50%減量 Ccr<30 : 中止	<CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL3.0~5.0又はAST> 180 : 25%減量 T-BIL> 5.0 : 中止 <5FU> T-BIL> 5.0 : 中止 <MTX> T-BIL3.1~5.0又はAST> 180 : 25%減量
	CPT-11	手術不能 再発乳がん	100mg/m ² (day1) A法			
	TC (DTX/CPA)	乳がん	DTX : 75mg/m ² (day1) 、 CPA : 600mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr<10 : 50%減量	<CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL3.0~5.0又はAST> 180 : 25%減量 T-BIL> 5.0 : 中止 <DTX> T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準） : 中止
	T-DXd(トラスツマブ デルクスタカ)	乳がん	エンハーツ : 5.4mg/kg	3週間/1コース		
	カベシタピン	乳がん	カベシタピンA法又はB法		<Cape> Ccr (mL/min) 30~50 : 100%、25%減量 Ccr<30 : 中止	
軽度	DTX	乳がん	60-100mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準） : 中止
	weekly-PTX	乳がん	80mg/m ² (day1) 12回	1週間/1コース		<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
	GEM	手術不能/再発	1250mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース		
	nab-PTX	乳がん	260mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<nab-PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止

	ERI	手術不能/再発	1.4mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース		
	エベロリムス	手術不能/再発	10mg/日 (毎日)			
	S-1	乳がん	80~120mg/日 (day1-28)	6週間/1コース	<S-1> Ccr (mL/min) 80以上：100%、初回基準量 60~79：100%、初回基準量 (必要に応じて1段階減量) 51~60：1段階減量 50未満：中止	
最小度	Bmab (ベバシズマブ)	手術不能/再発	10mg/kg パクリタキセルと併用	2週間/1コース		
	VNR(ビノレルピン)	手術不能/再発	25mg/m ² (day1、8)、3週間隔	3週間/1コース		<VNR> T-BIL (mg/dL) 2.0未満：100% 2.1~3.0：50%減量 3.1~5.0：75%減量 T-BIL > 5.1：中止
	アベマシクリブ	手術不能/再発	300mg/日 (1日2回、1回150mg) 内分泌療法と併用	毎日		
	オラパリブ	手術不能/再発	600mg/日 (1日2回、1回300mg)	毎日		
	トラスツズマブ	乳がん	8mg/kg→6mg/kg、3週間隔 (4mg/kg→2mg/kg、1週間隔)			
	バルボシクリブ	手術不能/再発	125mg/日 (day1-21) 内分泌療法と併用	4週間/1コース		
	ペルツズマブ	手術不能/再発	初回：840mg/日 維持：420mg/日	3週間/1コース		
	ラパチニブ (カベシタピンとの併用)	手術不能/再発	1250mg/日 (毎日)			

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。(薬剤性肝障害、腎障害も含む)

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

婦人科がん 催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	AP (ADR/CDDP)	子宮体がん	ADR : 60mg/m ² (day1) ,CDDP : 50mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	BEP (BLM/ETP/CDDP)	卵巣胚細胞腫	BLM : 30mg/日 (day1,8,15) ETP : 100mg/m ² (day1-5) CDDP : 20mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<BLM> Ccr (mL/min) 10~60 : 25%減量 10未満 : 50%減量 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
	CDDP/Rad	子宮頸がん	CDDP : 40mg/m ²	1週間/1コース 5-6コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	TP (PTX/CDDP)	卵巣がん 子宮頸がん	PTX : 135mg/m ² (day1) ,CDDP : 50mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止 又はAST > 180 : 50%減量
中等度	CPT-11	卵巣がん 子宮頸がん	CPT-11 : 100mg/m ² (day1,8,15)	4週間/1コース		<CPT-11> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST : 60~180 : 100%
	DXR単剤	子宮体がん	DXR : 75mg/m ² (day 1)	3週間/1コース		<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	GC (GEM/CBDCA)	卵巣がん	GEM : 1000mg/m ² (day 1,8,CBDCA : AUC4 (day1)	3週間/1コース		
	DC (DTX/CBDCA)	卵巣がん	DTX : 70mg/m ² (day 1) ,CBDCA : AUC 5~6 (day1)	3週間/1コース		<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 1.5、AST > 60又はALP > 2.5倍 (施設基準) : 中止
	LP(レンパチニブ/ペムプロリズマブ)	子宮体がん	レンパチニブ : 20mg/日 (day1-21) mg/日 Pemb : 200mg	3週間/1コース		
	TC又はTJ (PTX/CBDCA)	卵巣がん	PTX : 175mg/m ² (day1) ,CBDCA : AUC 5-6 (day1)	3週間/1コース		<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止 又はAST > 180 : 50%減量
	ドキソルピシン リボソーム (ドキシル)	卵巣がん	50mg/m ² (day1)	4週間/1コース		
オラパリブ	卵巣がん	600mg/日 (1日2回、1回300mg)	毎日			

	ニラバリブ	卵巣がん	200mg/日（1日2回、1回300mg）	毎日		
軽度	GEM	卵巣がん	GEM：1000mg/m ² （day1,8,15）	4週間/1コース		
	ノギテカン	卵巣がん	1.5mg/m ² （day1-5）	3週間/1コース		
最小度	Bmab（ベバシズマブ）	卵巣がん	15mg/kg	3週間/1コース		
	Pemb（ペムプロリズマブ）	MSI-high	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6週間毎		
	セミプリマブ	子宮頸がん	350mg/日	3週間/1コース		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日：2020/11/25

泌尿器科がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	GC (GEM/CDDP)	膀胱がん	GEM : 1000mg/m ² (day1、8、15)、CDDP : 70mg/m ² (day2)	4週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	MVAC (MTX/VLB/ADR/CDDP)	膀胱がん	MTX : 30mg/m ² (day1、15、22)、VLB : 3mg/m ² (day2、15、22) ADR : 30mg/m ² (day2)、CDDP : 70mg/m ² (day2)	4週間/1コース	<MTX> Ccr (mL/min) 30~60 : 50%減量 Ccr < 30 : 中止 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<MTX> T-BIL 3.1~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	BEP (BLM/ETP/CDDP)	睪丸腫瘍 胚細胞腫	BLM : 30mg/日 (day1、8、15) ETP : 100mg/m ² (day1-5) CDDP : 20mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<BLM> Ccr (mL/min) 10~60 : 25%減量 10未満 : 50%減量 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST 60~180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
	EP(ETP/CDDP)	睪丸腫瘍 胚細胞腫	ETP : 100mg/m ² (day1-3) ,CDDP : 20mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST 60~180 : 50%減量 T-bil > 3.0又はAST > 180 : 中止
	TIP (PTX/IFO/CDDP)	睪丸腫瘍 胚細胞腫	PTX : 200mg/m ² (day1)、IFO : 1200mg/m ² (day2-6)、 CDDP : 20mg/m ² (day2-6) メスナ : 400mg/回 (IFO投与開始時、4時間後、8時間後)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~5.0又はAST 60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	TIP (PTX/IFO/CDDP)	陰茎がん	PTX : 175mg/m ² (day1)、IFO : 1200mg/m ² (day1-3)、 CDDP : 20mg/m ² (day1-3) メスナ : 400mg/回 (IFO投与開始時、4時間後、8時間後)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<PTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~5.0又はAST 60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	VIP (ETP/IFO/CDDP)	睪丸腫瘍 胚細胞腫	ETP : 75mg/m ² (day 1-5)、IFO : 1200mg/m ² (day1-5) CDDP : 25mg/m ² (day1-5) メスナ : 400mg/回 (IFO投与開始時、4時間後、8時間後)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ETP> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又はAST 60~180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
中等度	GEM/CBDCA	膀胱がん	GEM : 1000mg/m ² (day 1,8) CBDCA : AUC5 (day1)	3週間/1コース		
軽度	DTX	前立腺がん	75mg/m ² (day1)	3週間/1コース		<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 1.5、AST > 60又はALP > 2.5倍 (施設基準) : 中止
	アキシチニブ	腎細胞がん	10mg (max 20mg) /日 (毎日)	毎日		
	アベルマブ+アキシチニブ	腎細胞がん	アベルマブ : 10mg/kg、アキシチニブ : 10mg (max 20mg) /日 (毎日)	2週間/1コース		
	エベロリムス	腎細胞がん	10mg/日 (毎日)	毎日		
	カバジタキセル	前立腺がん	25mg/m ² (day1)	3週間/1コース		
	スニチニブ	腎細胞がん	50mg/日 (day1-28)	6週間/1コース		
	パソパニブ	腎細胞がん	800mg/日 (毎日)	毎日		中等度の肝機能障害時 : 200mgずつ減量

	ベムプロリスマブ+アキシチニブ	腎細胞がん	Pemb : 200mg/日、アキシチニブ : 10mg (max 20mg) /日 (毎日)	3週間/1コース		
	エンホルツマブ ヘドチン	尿路上皮癌	1.25mg/kg(day1,8,15)	4週間/1コース		
最小度	IPI (イビリムマブ) ・ (ニボルマブ併用)	腎細胞がん	NIV : 240mg/日 ・ IPI : 1 mg/kg 併用⇒4コース、 5 コース以降、NIV	3週間/1コース		
	NIVO (ニボルマブ)	腎細胞がん	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		
	PBR (ベムプロリスマブ)	尿路上皮がん	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6週間毎		
	カボサンチニブ (カボメテイクス)	腎細胞がん	60mg/日	毎日		
	ソラフェニブ	腎細胞がん	800mg/日 (毎日)	毎日		
	テムシロリムス	腎細胞がん	25mg/日 (day1)	1週間/1コース		
	腎細胞がんオブジーボ (240mg) + ヤーポイ (1mg/kg)	腎細胞がん	NIV : 240mg/日 ・ IPI : 1 mg/kg 併用⇒4コース、 5 コース以降、NIV	3週間/1コース 5 コース目以降 → 2 週間/ 1 コース		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。(薬剤性肝障害、腎障害も含む)

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日 : 2024/9

頭頸部がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	CDDP/Rad	頭頸部がん	CDDP：100mg/m ² （day1、22、43）	3週間/1コース	<CDDP> Ccr（mL/min） 46～60：25%減量 31～45：50%減量 30以下：中止	
	CF（CDDP/5FU）	頭頸部がん	CDDP：80mg/m ² （day1）、5FU：800mg/m ² （day1-5）	4週間/1コース	<CDDP> Ccr（mL/min） 46～60：25%減量 31～45：50%減量 30以下：中止	<5FU> T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL> 5.0：中止
	CF（CDDP/5FU）/CET	頭頸部がん	CDDP：100mg/m ² （day1）、5FU：1000mg/m ² （day1-4）、 CET：400mg/m ² （初回）、250mg/m ² （維持）（day1、8、15）	3週間/1コース	<CDDP> Ccr（mL/min） 46～60：25%減量 31～45：50%減量 30以下：中止	<5FU> T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL> 5.0：中止
中等度	CBDCA/Rad	頭頸部がん	CBDCA：AUC 1.5	1週間/1コース		
	CBDCA/5FU/CET	頭頸部がん	CBDCA：AUC 5（day1）、5FU：1000mg/m ² （day1-4）、 CET：400mg/m ² （初回）、250mg/m ² （維持）（day1、8、15）	3週間/1コース		<5FU> T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL> 5.0：中止
軽度	DTX	頭頸部がん	DTX：60mg/m ² （day1）	3週間/1コース		<DTX> T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準）：中止
	weekly-PTX	頭頸部がん	PTX：100mg/m ² （day1）	1週間/1コース		<PTX> T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL1.5～5.0又はAST60～180：減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180：中止
最小度	CET（セツキシマブ）	頭頸部がん	CET：400mg/m ² （初回）、250mg/m ² （維持）	1週間/1コース		
	NIV（ニボルマブ）	頭頸部がん	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日：2024/9

造血管腫瘍						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	ABVD	悪性リンパ腫	ADR(DXR) : 25mg/m ² (day1,5) ,BLM : 10mg/m ² (day1、15) VBL : 6mg/m ² (day1,15) ,DTIC : 375mg/m ² (day1,15)	4週間/1コース	<BLM> Ccr (mL/min) 10~60 : 25%減量 10未満 : 50%減量 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <VBL> T-BIL 1.5~3.0又は60 < AST < 180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
	BV/AVD	悪性リンパ腫	BV : 1.2mg/kg(day1,15) ADR(DXR) : 25mg/m ² (day1、15) 、 VBL : 6mg/m ² (day1,15) ,DTIC : 375mg/m ² (day1,15)	4週間/1コース	<BLM> Ccr (mL/min) 10~60 : 25%減量 10未満 : 50%減量 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <VBL> T-BIL 1.5~3.0又は60 < AST < 180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
	BV/CHP	悪性リンパ腫	BV : 1.8mg/kg(day1),CPA : 750mg/m ² (day1) ADR(DXR) : 50mg/m ² (day1) PSL : 60mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<BLM> Ccr (mL/min) 10~60 : 25%減量 10未満 : 50%減量 <CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <VBL> T-BIL 1.5~3.0又は60 < AST < 180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
	CHOP	悪性リンパ腫	CPA : 750mg/m ² (day1) 、 ADR (DXR) : 50mg/m ² (day1) VCR : 1.4mg/m ² (Max2.0mg) (day1) ,PSL : 60mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr < 10 : 50%減量	1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 3.0~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	CPA/ウルス	悪性リンパ腫	1500mg/m ²		<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr < 10 : 51%減量	
	GDP (GEM+CDDP+レナデックス)	悪性リンパ腫	GEM : 1000mg/m ² (day1,8) CDDP : 75mg/m ² (day1) DEXA : 40mg/日(day1-5)	21日間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	
	Pola/R/CHP	悪性リンパ腫	Pola : 1.8mg/kg(day1),R : 375mg/m ² (day1) CPA : 750mg/m ² (day1) ,ADR (DXR) : 50mg/m ² (day1) (day1) ,PSL : 60mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr < 10 : 50%減量	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 3.0~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	RGCVP (R+GEM+CPA+VCR+PSL)	悪性リンパ腫	GEM : 750mg/m ² →875mg/m ² →1000mg/m ² (day1、8) CPA : 750mg/m ² (day1) ,ADR (DXR) : 50mg/m ² (day1) VCR : 1.4mg/m ² (Max2.0mg) (day1) ,PSL : 60mg/m ² (day1-5)	21日間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr < 10 : 50%減量	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 3.0~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
R/CHOP	悪性リンパ腫	R : 375mg/m ² (day1) CPA : 750mg/m ² (day1) ,ADR (DXR) : 50mg/m ² (day1) VCR : 1.4mg/m ² (Max2.0mg) (day1) ,PSL : 60mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース	<CPA> Ccr (mL/min) 10~50 : 25%減量 Ccr < 10 : 50%減量	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <CPA> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 3.0~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止	

中等度	AZA (ビダーザ)	骨髄異形成症候群	AZA : 75mg/m ² (day1-7)	3週間/1コース		
	AZA (ビダーザ) +ベネトクラクス	急性骨髄性白血病	AZA : 75mg/m ² (day1-7) ベネトクラクス100→200→400	3週間/1コース		
	ATO (三酸化ヒ素)	急性前骨髄性白血病	ATO : 寛解導入 : 0.15mg/kg、 60回以内 (5週で25回の場合あり)			
	BEN(ベンダムスチン)	悪性リンパ腫	リツキシマブとの併用時 : 90mg/m ² (day2,2コ-目は、day1) 、 単剤 : 120mg/m ² (day1, 2)	3週間/1コース		<ベンダムスチン> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL施設基準値の1.5倍又はAST・ALT施設基準値の2.5-10倍の時、減量を考慮する。
	R/BEN(RB)	悪性リンパ腫	R : 375mg/m ² (day1) BEN : 90mg/m ² (day1,2)	4週間/1コース		
	R/Pola/BEN	悪性リンパ腫	R : 375mg/m ² (day1),Pola : 1.8mg/kg(day1), BEN : 90mg/m ² (day2,3で2コ-目はday1,2)	4週間/1コース		
	アレムツズマブ	慢性リンパ性白血病	アレムツズマブ : 30mg (day1, 8, 14)	週3回、隔日 開始時 : 3mg→10mg		
	イストダックス (ロミデプシン)	悪性リンパ腫	イストダックス : 14mg/m ² (day1, 8, 15)	4週間/1コース	grade3以上	grade3以上
	イマチニブ	慢性骨髄性白血病	慢性期 : 400-600mg,移行期・急性期 : 600-800mg		grade3以上	grade3以上
	イマチニブ	Ph陽性急性リンパ性白血病	600mg		grade3以上	grade3以上
ジフォルタ	悪性リンパ腫	ジフォルタ : 30mg/m ² (day1, 8, 15, 22, 29, 36, 43)	8週間/1コース		T-BIL施設基準値の1.5mg/dL以上又は AST・ALT施設基準値の2.5倍以上の時、中止	
造血器腫瘍						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準 (腎機能)	主な投与基準 (肝機能)
	BD	多発性骨髄腫	Bor : 1.3mg/m ² (day1, 4, 8, 11) 、	3週間/1コース		

軽度	Dld (DRd) 療法 (ダラザレックス レナリドミド デキサメタゾン)	多発性骨髄腫	<1~2コース> ダラキューロ：1500mg：(day1、8、15) レナリドミド：25mg/日 (day1-21) DEXA：20mg/日 (経口) (day1、2、8、9、15、16、22、23) <3~6コース> ダラキューロ：1500mg：(day1、15) レナリドミド：25mg/日 (day1-21) DEXA：20mg/日 (経口) (day1、2、8、9、15、16、) day8~14のいずれか、day22~28のいずれか <7コース以降> ダラキューロ：1500mg：(day1) レナリドミド：25mg/日 (day1-21) DEXA：20mg/日 (経口)：(day1、2) day8~14のいずれか、day15~21のいずれか、day22~28のいずれか	28日間/1コース		
	VCD (CyBorD)	多発性骨髄腫		4週間/1コース		
	VRD (LEN/Bor/DEXA)	多発性骨髄腫	Bor：1.3mg/m ² (day1、8、15)	3週間/1コース		
	MP	多発性骨髄腫	L-PAM：8mg/m ² (day1-4)、PSL：60mg/m ² (day1-4)	4週間/1コース		
	MPB	多発性骨髄腫	L-PAM：9mg/m ² 経口 (day1-4) PSL：60mg/m ² 経口 (day1-4) Bor：1.3mg/m ² (day1、4、8、11、22、25、29、32)	6週間/1コース		
	ニロチニブ	CML	800mg/日 (毎日) 初発慢性期：600mg/日	毎日		
	ベスポンサ (イノツズマブ オソガマイシン)	悪性リンパ腫	ベスポンサ：0.8mg/m ² (day1) 0.5mg/m ² (day8、15)	3~4週間/1コース	grade3以上	grade3以上
	ポテリジオ	皮膚T細胞性リンパ腫	ポテリジオ：1.0mg/kg (day1)	毎週：8回目まで		
	ポリノスタット	皮膚T細胞性リンパ腫	400mg/日 (毎日)	毎日		
ボルテゾミブ	多発性骨髄腫	Bor：1.3mg/m ² (day1、4、8、11)	3週間/1コース			
造血器腫瘍						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準 (腎機能)	主な投与基準 (肝機能)
最小度	R(リツキシマブ)	悪性リンパ腫	375mg/m ² (day1) 単剤の場合、8回 殺細胞性抗がん薬との併用：3週間隔	1週間/1コース		
	LEN (レブラミド)	多発性骨髄腫	LEN：25mg/日 (day1-21)	4週間/1コース		
	サリドマイド	多発性骨髄腫	100mg (Max400mg) /日 (毎日)	毎日		
	ダサチニブ	CML Ph陽性急性リンパ性白血病	慢性期：100~140mg/日 (毎日)、 移行期・急性期：140~180mg/日 (毎日) 140~180mg/日 (毎日)	毎日 毎日		
	ニボルマブ	悪性リンパ腫	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		

- * 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。
- * 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びびがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考
- * 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。(薬剤性肝障害、腎障害も含む)
- * 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

骨軟部腫瘍						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	CDDP/ADR (DXR)	骨腫瘍	CDDP : 100mg/m ² (day1) ,ADR : 30mg/m ² (day1-2) 又は25mg/m ² (day1-3)	3週間/1コース	<CDDP> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	MAID	骨軟部腫瘍	ADR : 30mg/m ² (day1-3) ,IFO : 2.5 g/m ² (day1-3) , DTIC : 300mg/m ² (day1-3) , メスナ : 1.5 g/m ² (day1-3) →IFO投与開始時、4、8時間後	4週間/1コース	<IFO> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	NECO-95J	骨肉腫	CDDP : 120mg/m ² (day1) ,ADR : 30mg/m ² (day1-2) IFO : 8g/m ² (day1) ,IFO : 4g/m ² (day2-7) MTX : 8000mg/m ² 前後	NECO-95J スケジュールに準ずる	<CDDP・IFO> Ccr (mL/min) 46~60 : 25%減量 31~45 : 50%減量 30以下 : 中止	<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.1 : 中止 <MTX> T-BIL3.1~5.0又はAST> 180 : 25%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	整形AI (ADR/IFO)	骨軟部腫瘍	ADR : 30mg/m ² (day1-3) ,IFO : 2.5 g/m ² (day1-3) 、 メスナ : 1.5 g/m ² (day1-3) →IFO投与開始時、4、8時間後	4週間/1コース		<ADR> T-BIL (mg/dL) 1.5~3.0 : 50%減量 3.1~5.0 : 75%減量 T-BIL> 5.0 : 中止
	トラベクテジン (ヨンデリス)	悪性軟部腫瘍	ヨンデリス : 1.2mg/m ² 、	3週間/1コース		
中等度	HD-MTX	骨腫瘍	MTX : 8~12 g/m ² (day1)	血中濃度測定結果	<MTX> Ccr (mL/min) 30~60 : 50%減量 Ccr <30 : 中止	
軽度	ERI	悪性軟部腫瘍	1.4mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース		
	ハンパニブ	悪性軟部腫瘍	800mg/日 (day1) (毎日)	毎日		中等度の肝機能障害時 : 200mgずつ減量
最小度						

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

皮膚がん 催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	DAV-Feron	メラノーマ	DTIC : 120mg/m ² (day1-5) 、 ACNU : 60mg/m ² (day1) 、 VCR : 0.6mg/m ² (day1)	4週間/1コース	<ACNU> Ccr (mL/min) 30以下 : 中止	<VCR> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~3.0又は60<AST<180 : 50%減量 T-BIL> 3.0又はAST> 180 : 中止
中等度						
軽度	DTX	非メラノーマ	DTX : 60mg/m ² (day1)	4週間/1コース		<DTX> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL> 1.5、AST> 60又はALP> 2.5倍（施設基準） : 中止
	ベムラフェニブ	メラノーマ	1920mg/日 経口（1回960mgを1日2回経口投与する。）	毎日		
	ポテリジオ	皮膚T細胞性リンパ腫	ポテリジオ : 1.0mg/kg (day1)	毎週 : 5回目まで 6回目以降 : 2週間/1コース		
最小度	NIVO（ニボルマブ）	メラノーマ	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		
	R(リツキシマブ)	天疱瘡	1000mg	2週間/1コース		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日 : 2024/9

脳腫瘍						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度	PAV (PCZ/ACNU/VCR)	神経膠芽腫	PCZ : 75mg/m ² (day8-21) 、 ACNU : 80mg/m ² (day1) 、 VCR : 1.4mg/m ² (day8、29)	6週間/1コース	<ACNU・PCZ> Ccr (mL/min) 30以下：中止	<VCR> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL 1.5~3.0又は60 <AST <180 : 50%減量 T-BIL > 3.0又はAST > 180 : 中止
中等度	テモソロミド (TMZ)	神経膠芽腫 (初発)	1コース目 : 75mg/m ² (day1-42) 2コース目 : 150mg/m ² (day1-5) 3コース目増量可 : 200mg/m ² (day1-5) 経口・注射あり。 ペバシズマブの併用あり	10週間/1コース 4週間/1コース		
	テモソロミド	神経膠芽腫 (再発)	150mg/m ² (初回 day1-5) 、	4週間/1コース		
軽度						
最小度	ペバシズマブ	神経膠芽腫	10mg/kg (day1)	2週間/1コース		
	ペバシズマブ	神経膠芽腫	15mg/kg (day1)	3週間/1コース		

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。(薬剤性肝障害、腎障害も含む)

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日：2020/11/25

原発不明がん						
催吐性リスク	主なレジメン	対象疾患	抗がん薬・投与量・投与スケジュール	投与間隔	主な投与基準（腎機能）	主な投与基準（肝機能）
高度						
中等度	CBDCA/PTX	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PTX : 200mg/m ² (day1)	3週間/1コース	CBDCA : AUC 6 (day1) PTX : 200mg/m ² (day3)	<PTX>T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL1.5~5.0又はAST60~180 : 減量考慮 T-BIL> 5.0又はAST> 180 : 中止
軽度						
最小度						

* 投与基準を記載していますが、治療を優先してがん化学療法を行う場合がございます。

* 投与基準は、Physician' Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015及びびがん薬物療法時の腎障害診療ガイドライン2016を参考

* 空欄は減量基準なし。ただし、急激な肝機能及び腎機能低下した場合は、投与中止となります。（薬剤性肝障害、腎障害も含む）

* 内服抗がん薬を含むレジメンは名称欄に色をつけてあります。

作成日 : 2024/9