

乳がん	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-BIL 3.0~5.0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	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-BIL 3.0~5.0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
	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-BIL 3.0~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止 <5FU> T-BIL > 5.0 : 中止 <MTX> T-BIL 3.1~5.0又はAST > 180 : 25%減量 T-BIL > 5.0 : 中止
	CPT-11	手術不能/再発乳がん	100mg/m ² (day1) A法			
	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-BIL 1.5~5.0又はAST 60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	GEM	手術不能/再発乳がん	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-BIL 1.5~5.0又はAST 60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	ERI	手術不能/再発乳がん	1.4mg/m ² (day1、8)	3週間/1コース		
エベロリムス	手術不能/再発乳がん	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	VNR	手術不能/再発乳がん	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
	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）			
	ラパチニブ （カベシタピンとの併用）	手術不能/再発乳がん	1250mg/日（毎日）			
	ベルツズマブ	手術不能/再発乳がん	初回 : 840mg/日 維持 : 420mg/日	3週間/1コース		
	Bimab（ベバシズマブ）	手術不能/再発乳がん	10mg/kg バクシタキセルと併用	2週間/1コース		
	オラパリブ	手術不能/再発乳がん	600mg/日（1日2回、1回300mg）	毎日		
	バルボシクリブ	手術不能/再発乳がん	125mg/日（day1-21）内分泌療法と併用	4週間/1コース		
アペマンシクリブ	手術不能/再発乳がん	300mg/日（1日2回、1回150mg）内分泌療法と併用	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

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/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) 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	
	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/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
	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 (適正使用ガイドでは、45未満: 中止)	
中等度	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) T-BIL1.5~3.0又はAST60~180: 50%減量 T-BIL>3.0又はAST>180: 中止
	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
	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/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	
AMR	SCLC NSCLC	AMR: 40~45mg/m ² (day1-3)	3週間/1コース			
クリゾチニブ	NSCLC	500mg/body (毎日)	毎日			
軽度	DTX	NSCLC	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
	GEM	NSCLC	GEM: 1000mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		
	S-1	NSCLC	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) 51~60: 1段階減量 50未満: 中止	
	UFT	NSCLC・SCLC	UFT: 300~600mg/日 (毎日)	1年間		
	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)	
	アファチニブ	NSCLC	40mg/日 (毎日)	毎日		
アレクチニブ	NSCLC	600mg/日 (毎日)	毎日			
ロルラチニブ	NSCLC	100mg/日 (毎日)	毎日			
最小度	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
	ゲフィチニブ	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
	Bmab (ペバシズマブ)	NSCLC 扁平上皮癌を除く	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)	

* 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

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	FP (CF) 【RTOG】 5FU/CDDP	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
	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) 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	
	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
中等度	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		
	FOLFIRI	大腸がん	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		<PTX>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
	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	
	m-FOLFOX6	大腸がん	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
	TAS-102	大腸がん	70mg/m ² (day1-5、8-12)	4週間/1コース		
	XELOX (CapeOX)	胃がん・大腸がん	Cape：2000mg/m ² (day1-14)、L-OHP：130mg/m ²	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
	SOX	胃がん・大腸がん	大腸：S-1：80-120mg/日 (day1-14)、L-OHP：130mg/m ² 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) 20未満：中止	
	GS (GEM/S-1)	膵がん	S-1：60-100mg/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	
	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-BIL1.5～5.0又はAST60～180：減量考慮 T-BIL>5.0又はAST>180：中止
	CPT-11	胃がん・大腸がん	CPT-11：100mg/m ² (day1、8、15) 又は150mg/m ² (day1、15)	4週間/1コース		
イマチニブ	消化管間質腫瘍	400mg/日 (毎日)				

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
	GEM	膵がん、胆道がん	1000mg/m ² (day1、8、15)	4週間/1コース		
	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
	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
	DTX	胃がん、食道がん	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
	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
	カペシタビン	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	消化管間質腫瘍 膵神経内分泌腫瘍	50mg/日 (day1-28) 37.5mg/日 (毎日)	6週間/1コース		
最小度	エベロリムス	膵神経内分泌腫瘍	10mg/日 (毎日)			
	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		
	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		
	Pmab (パニツムマブ)	大腸がん	6mg/kg (day1)	2週間隔/1コース		
	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)
	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。

泌尿器科がん						
嘔吐性リスク	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	MVAC (MTX/VLB/ADR/CDDP)	膀胱がん	MTX : 30mg/m ² (day1, 15, 22) 、 VBL : 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-BIL3.1~5.0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 <VBL> T-BIL1.5~3.0又は60<AST<180 : 50%減量 T-BIL>3.0又はAST>180 : 中止
	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	
	BEP (BLM/ETP/CDDP)	睾丸腫瘍・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-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL>3.0又はAST>180 : 中止
	TIP (PTX/IFO/CDDP)	睾丸腫瘍・胚細胞腫	PTX : 200mg/m ² (day1) 、 IFO : 1200mg/m ² (day2-5) 、 CDDP : 20mg/m ² (day2-5) 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	<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
	VIP (ETP/IFO/CDDP)	睾丸腫瘍・胚細胞腫	ETP : 75mg/m ² (day1-5) 、 IFO : 1200mg/m ² (day1-5) CDDP : 20mg/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-BIL1.5~3.0又はAST60~180 : 50%減量 T-BIL>3.0又はAST>180 : 中止
中等度						
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
	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		
	アキシチニブ	腎細胞がん	10mg (max 20mg) /日 (毎日)	毎日		
	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
	エベロリムス	腎細胞がん	10mg/日 (毎日)	毎日		
最小度	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		
	NIV (ニボルマブ)	腎細胞がん	240mg/日	2週間/1コース		
	PBR (ベムプロリヅマブ)	尿路上皮がん	200mg/日	3週間/1コース		
	IPI (イピリムマブ) ・ (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単剤	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

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> Cr (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
	TP (PTX/CDDP)	卵巣がん	PTX : 135mg/m ² (day1)、CDDP : 75mg/m ² (day1)	3週間/1コース	<CDDP> Cr (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	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
	DC (DTX/CBDCA)	卵巣がん	DTX : 60~70mg/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
軽度	ドキシソルピシン リボソーム (ドキシル)	卵巣がん	50mg/m ² (day1)	4週間/1コース		
	ノギテカン	卵巣がん	1.5mg/m ² (day1-5)	3週間/1コース		
	GEM	卵巣がん	GEM : 1000mg/m ² (day1、8、15)	4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		
	PBR (ベムプロリズマブ)	MSI-high	200mg/日	3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		

* 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

造血器腫瘍	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：25mg/m ² （day1、15）、BLM：10mg/m ² （day1、15） VLB：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 <VLB> T-BIL1.5～3.0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	<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 <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	イマチニブ	CML	慢性期：400～600mg/日（毎日）、移行期・急性期：600～800mg	毎日		<イマチニブ>T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL>1.5又はASTが施設基準値の2.5倍の時 400mg⇒300mg、600mg⇒400mgへ減量 T-BIL>3.0又はASTが施設基準値の5倍：中止
	イマチニブ	Ph陽性急性リンパ性白血病	600mg/日（毎日）	毎日		<イマチニブ>T-BIL（mg/dL）AST・ALT（mg/dL） T-BIL>1.5又はASTが施設基準値の2.5倍の時 400mg⇒300mg、600mg⇒400mgへ減量 T-BIL>3.0又はASTが施設基準値の5倍：中止
	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 （day1、2）、 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。
軽度	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		
	ホルテゾミブ	多発性骨髄腫	Bor：1.3mg/m ² （day1、4、8、11）	3週間/1コース		
	BD	多発性骨髄腫	Bor：1.3mg/m ² （day1、4、8、11）、 DEXA：20mg/日（day1、2、4、5、8、9、11、12）	3週間/1コース		
	*VCD（CyBorD）	多発性骨髄腫	Bor：1.3mg/m ² （day1、8、15、22） CPA：300mg/m ² 経口（day1、8、15、22） DEXA：40mg/日（day1、8、15、22）	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） LEN：25mg/m ² 経口（day1-14） DEXA：40mg/日（day1、8、15）	3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		
ポリノスタット	皮膚T細胞性リンパ腫	400mg/日（毎日）	毎日			
最小度	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		
	ダサチニブ	CML	慢性期：100～140mg/日（毎日）、 移行期・急性期：140～180mg/日（毎日）	毎日		
		Ph陽性急性リンパ性白血病	140～180mg/日（毎日）	毎日		
	サリドマイド	多発性骨髄腫	100mg（Max400mg）/日（毎日）	毎日		
	LEN（レブラミド）	多発性骨髄腫	LEN：25mg/日（day1-21）	4週間/1コース		
ニボルマブ	悪性リンパ腫	NIV：240mg/日（day1）	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

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：2.5g/m ² (day1-3)、DTIC：300mg/m ² (day1-3)、メスナ：1.5g/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
中等度	HD-MTX	骨腫瘍	MTX：8～12g/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		
	パゾパニブ	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

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）			<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-BIL 1.5～5.0又はAST 60～180：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	NIV：240mg/日（day1）	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

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-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	テモゾロミド	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		
	テモゾロミド	神経膠芽腫（再発）	150mg/m ² (初回 day1-5)、2コース目増量可：200mg/m ² (維持 day1-5)、経口・注射あり。維持ペバシズマブとの併用あり	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

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
	ペブラフェニブ	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		
最小度	NIV（ニボルマブ）	メラノーマ	NIV：240mg/日	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

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）	

略語	一般名
5FU	5-フルオロウラシル
AMR	アムルビシン
BLM	ブレオマイシン
B-mab (BV)	ベバシズマブ
BOR (Bor)	ボルテゾミブ
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	ダウノルビシン
DNR	ダウノルビシン
DTIC	ダカルバジン
DTX (TXT)	ドセタキセル
DXR (ADM・ADR)	ドキシソルビシン
EPI	エピルビシン
ERI	エリブリンメシル
ETP	エトポシド
GEM	ゲムシタビン
IDA	イダルビシン
IDR	イダルビシン
LEN	レナリドミド
L-LV	レボホリナート
L-OHP	オキサリプラチン
LV	ホリナート・ロイコボリン
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
PCZ・ACNU	プロカルバジン塩酸塩
PEM	ペメトレキセド
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
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	ビノレルビン