

# レジメン名と略語

略語	一般名
5FU	5-フルオロウラシル
Atezo	アテゾリズマブ
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

# レジメン名と略語

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

作成日：2020/11/25

# 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：2020/11/25

肺がん	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 催吐性リスク	CDDP/CPT-11	SCLC NSCLC	CDDP : 60mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 CPT-11 : 60mg/m <sup>2</sup> (day1、8、15) CDDP : 80mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 CPT-11 : 60mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1) 、 ETP : 100mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1) 、 VNR : 25mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1) 、 PEM : 500mg/m <sup>2</sup> (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)	
	PEM+CDDP+Pemb (イマト®) (short hydration)	NSCLC	CDDP : 75mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 PEM : 500mg/m <sup>2</sup> (day1) Pemb : 200mg	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+ETP(100)+Durva	SCLC	CDDP : 80mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 ETP : 100mg/m <sup>2</sup> (day1-3) Durva : 1500mg	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

肺がん						
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）
中等度	CBDCA/ETP	SCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) 、 ETP : 80~100mg/m <sup>2</sup> (day1-3)	3~4週間/1コース		<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
	CBDCA/PTX	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PTX : 200mg/m <sup>2</sup> (day1)	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
	CBDCA/nab-PTX	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 nab-PTX : 100mg/m <sup>2</sup> (day1、3)	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 <sup>2</sup> (day1-3)	3週間/1コース		
	クリソチニブ	NSCLC	500mg/body (毎日)	毎日		
	CBDCA+ETP(100)+Atezo	SCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) 、 ETP : 100mg/m <sup>2</sup> (day1-3) Atezo : 1200mg	3~4週間/1コース		<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
	CBDCA+ETP(100)+Durva	SCLC	CBDCA : AUC 5 (day1) 、 ETP : 100mg/m <sup>2</sup> (day1-3) Durva : 1500mg	3~4週間/1コース		<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
	CBDCA + PEM+Atezo	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PEM : 500mg/m <sup>2</sup> (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 + nabPTX+Atezo イマト*	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 nabPTX : 100mg/m <sup>2</sup> (day1-3) Atezo : 1200mg	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AST60~180 : 減量考慮 T-BIL > 5.0又はAST > 180 : 中止
	TC (PTX/CBDCA) + Bmab+Atezo	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PTX : 200mg/m <sup>2</sup> (day1) Bmab : 15mg/kg、 Atezo : 1200mg	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 イメンド	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PTX : 200mg/m <sup>2</sup> (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
PEM+CBDCA + Pemb	NSCLC	CBDCA : AUC 6 (day1) 、 PEM : 500mg/m <sup>2</sup> (day1) Pemb : 200mg	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)		
軽度	DTX	NSCLC	DTX : 60mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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	

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）
軽度	UFT	NSCLC・SCLC	UFT：300～600mg/日（毎日）	1年間		
	PEM	NSCLC	PEM：500mg/m <sup>2</sup> （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）	
	アフアチニブ	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 <sup>2</sup> （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（ベバシズマブ）	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）	
	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 オブジーボ：3mg/kg	6週間毎 2週間毎		
	エヌトレクチニブ	NSCLC	600mg/日（小児：300mg/m <sup>2</sup> ）	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

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 <sup>2</sup> (day1) 5FU : 1000mg/m <sup>2</sup> (day2-5) [NAC] : CDDP : 80mg/m <sup>2</sup> (day1) 5FU : 800mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> 、I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 、L-OHP : 85mg/m <sup>2</sup> 5FU : ci 3200mg/m <sup>2</sup>	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	肺癌	CPT-11 : 180mg/m <sup>2</sup> 、I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 、L-OHP : 85mg/m <sup>2</sup> 5FU : bolus 400mg/m <sup>2</sup> 、5FU : ci 2400mg/m <sup>2</sup>	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
高度	ザノサー (1000)	肺癌 消化管神経内分泌腫瘍	ザノサー1000mg/m <sup>2</sup> (day1、8・・・) ザノサー500mg/m <sup>2</sup> (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
高度	胃 エンハーツ	胃がん	エンハーツ : 6.4mg/kg	3週間/1コース		
中等度	GEM/CDDP	胆道がん	GEM : 1000mg/m <sup>2</sup> (day1、8)、CDDP : 25mg/m <sup>2</sup> (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	
	FOLFIRI	大腸がん	CPT-11 : 150mg/m <sup>2</sup> 、I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 5FU : bolus 400mg/m <sup>2</sup> 、5FU : ci 2400mg/m <sup>2</sup>	2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% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止
	IRIS	大腸がん	CPT-11 : 125mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> 、I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 、 5FU : bolus 400mg/m <sup>2</sup> 、5FU : ci 2400mg/m <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup> (day1-5、8-12)	4週間/1コース		
	XELOX (CapeOX)	胃がん・大腸がん	Cape : 2000mg/m <sup>2</sup> (day1-14)、L-OHP : 130mg/m <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup> 胃 : S-1 : 80-120mg/日 (day1-14)、L-OHP : 100mg/m <sup>2</sup>	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	

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）
中等度	GS (GEM/S-1)	膵がん	S-1 : 60-100mg/日 (day1-14) 、 GEM : 1000mg/m <sup>2</sup> (day1、8)	3週間/1コース	<S-1> Cr (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 <sup>2</sup> (day1、8、15) nab-PTX : 125mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1、8、15) 又は150mg/m <sup>2</sup> (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)			
	FOLFIRI / Cetuximab(アヘ*タックス : 500mg/m <sup>2</sup> )	大腸がん	CPT-11 : 150mg/m <sup>2</sup> 、 I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 5FU : bolus 400mg/m <sup>2</sup> 、 5FU : ci 2400mg/m <sup>2</sup>	2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% <5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止
	m-FOLFOX6 / アヘ*タックス (500mg/m <sup>2</sup> )	大腸がん	L-OHP : 85mg/m <sup>2</sup> 、 I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 、 5FU : bolus 400mg/m <sup>2</sup> 、 5FU : ci 2400mg/m <sup>2</sup>	2週間/1コース	<L-OHP> Cr (mL/min) 20未満 : 中止	<5FU> T-BIL (mg/dL) AST・ALT (mg/dL) T-BIL > 5.0 : 中止
軽度	5FU/ I-LV	大腸がん	RPMI : 5FU (bolus 600mg/m <sup>2</sup> ) 、 I-LV : 200mg/m <sup>2</sup> 250mg/m <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> (day1、8、15)	4週間/1コース		
	PTX	胃がん	80mg/m <sup>2</sup> (day1、8、15)	4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
	nab-PTX	胃がん	260mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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> Cr (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	
	カペシタピン	胃がん、大腸がん	3000~4800mg/日 (day1-14)	3週間/1コース	<Cape> Cr (mL/min) 30~50 : 100%、25%減量 Cr < 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			
軽度	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) DTX : 40mg/m <sup>2</sup> (day1) 8~12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> Cr (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	<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



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）
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） DTX：40mg/m <sup>2</sup> （day1） 8～12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） 51～60：1段階減量 50未満：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
	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） 51～60：1段階減量 50未満：中止	
	nabPTX+サイラムザ（RAM）	胃がん	<nabPTX> 100mg/m <sup>2</sup> （day1、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 <sup>2</sup> （day1、8、15）	4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 <sup>2</sup> 、維持：250mg/m <sup>2</sup> （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（ペバシズマブ）	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		
	Atezo/Bmab	肝細胞がん	Atezo：1200mg Bmab：15mg/kg	21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）	
	胃・食道 Nivオゾニホ（ニボルマブ）	胃がん・食道がん	240mg/日 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		
PBR（ペムプロリズマブ）	MSI-high	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6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：2020/11/25

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 <sup>2</sup> (day1) 、 CPA : 600mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1) 、 CPA : 600mg/m <sup>2</sup> (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
	エンハーツ	乳がん	エンハーツ : 5.4mg/kg	3週間/1コース		
中等度	TC (DTX/CPA)	乳がん	DTX : 75mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 CPA : 600mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1-14、経口) 、 MTX : 40mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 5FU : 600mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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AST60~180 : 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 <sup>2</sup> (day1、8)	3週間/1コース		
	nab-PTX	乳がん	260mg/m <sup>2</sup> (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AST60~180 : 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 <sup>2</sup> (day1、8)	3週間/1コース		
	エペロリムス	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 <sup>2</sup> (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
	トラスツマブ	乳がん	8mg/kg→6mg/kg、3週間隔 (4 mg/kg→2 mg/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		
	Bmab (ベバシズマブ)	手術不能/再発乳がん	10mg/kg バクリタキセルと併用	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		
	パレボシクリブ	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  
\* 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 <sup>2</sup> (day1) 、 CDDP : 50mg/m <sup>2</sup> (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
	TP (PTX/CDDP)	卵巣がん	PTX : 135mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 CDDP : 75mg/m <sup>2</sup> (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	TC又はTJ (PTX/CBDCA)	卵巣がん	PTX : 175mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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 リポソーム（ドキシル）	卵巣がん	50mg/m <sup>2</sup> (day1)	4週間/1コース		
	ノギテカン	卵巣がん	1.5mg/m <sup>2</sup> (day1-5)	3週間/1コース		
	GEM	卵巣がん	GEM : 1000mg/m <sup>2</sup> (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（ベムプロリスマブ）	MSI-high	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6週間毎		
	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	MVAC (MTX/VLB/ADR/CDDP)	膀胱がん	MTX: 30mg/m <sup>2</sup> (day1、15、22)、VLB: 3mg/m <sup>2</sup> (day2、15、22) ADR: 30mg/m <sup>2</sup> (day2)、CDDP: 70mg/m <sup>2</sup> (day2)	4週間/1コース	<MTX> Cr (mL/min) 30~60: 50%減量 Cr < 30: 中止 <CDDP> Cr (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 <VLB> T-BIL 1.5~3.0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 <sup>2</sup> (day1、8、15)、CDDP: 70mg/m <sup>2</sup> (day2)	4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	
	BEP (BLM/ETP/CDDP)	辜丸腫瘍・胚細胞腫	BLM: 30mg/日 (day1、8、15) ETP: 100mg/m <sup>2</sup> (day1-5) CDDP: 20mg/m <sup>2</sup> (day1-5)	3週間/1コース	<BLM> Cr (mL/min) 10~60: 25%減量 10未満: 50%減量 <CDDP> Cr (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)	辜丸腫瘍・胚細胞腫	PTX: 200mg/m <sup>2</sup> (day1)、IFO: 1200mg/m <sup>2</sup> (day2-5)、 CDDP: 20mg/m <sup>2</sup> (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> 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 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)	辜丸腫瘍・胚細胞腫	ETP: 75mg/m <sup>2</sup> (day 1-5)、IFO: 1200mg/m <sup>2</sup> (day1-5) CDDP: 20mg/m <sup>2</sup> (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> Cr (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						
軽度	DTX	前立腺がん	75mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (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		
	パノパニブ	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		
	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	3週間/1コース		
	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)	2週間/1コース		
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 or 480mg/日	2週間 or 4週間毎		
	PBR (ベムプロリツマブ)	尿路上皮がん	200mg/日 or 400mg/日	3週間 or 6週間毎		
	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	3週間/1コース		
	カボサンチニブ (カボメティクス)	腎細胞がん	60mg/日	毎日		
	腎細胞がんオブジーボ (240mg) + ヤーボイ (1mg/kg)	腎細胞がん	NIV: 240mg/日・IPI: 1 mg/kg併用⇒4コース、5コース	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。

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 <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （day1）、5FU：800mg/m <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （day1）、5FU：1000mg/m <sup>2</sup> （day1-4）、 CET：400mg/m <sup>2</sup> （初回）、250mg/m <sup>2</sup> （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 3（day1）、5FU：1000mg/m <sup>2</sup> （day1-4）、 CET：400mg/m <sup>2</sup> （初回）、250mg/m <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （初回）、250mg/m <sup>2</sup> （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。

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：25mg/m <sup>2</sup> （day1、15）、BLM：10mg/m <sup>2</sup> （day1、15） VLB：6mg/m <sup>2</sup> （day1、15）、DTIC：375mg/m <sup>2</sup> （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 <sup>2</sup> （day1）、ADR（DXR）：50mg/m <sup>2</sup> （day1） VCR：1.4mg/m <sup>2</sup> （Max2.0mg）（day1）、PSL：60mg/m <sup>2</sup> （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
	GDP（GEM+CDDP+レナデックス）	悪性リンパ腫	GEM：1000mg/m <sup>2</sup> CDDP：75mg/m <sup>2</sup> DEXA：40mg/日	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	
	RGCVP（R+GEM+CPA+VCR+PSL）	悪性リンパ腫	GEM：750mg/m <sup>2</sup> →875mg/m <sup>2</sup> →1000mg/m <sup>2</sup> （day1、8） CPA：750mg/m <sup>2</sup> （day1）、ADR（DXR）：50mg/m <sup>2</sup> （day1） VCR：1.4mg/m <sup>2</sup> （Max2.0mg）（day1）、PSL：60mg/m <sup>2</sup> （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-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	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 <sup>2</sup> （day1、2）、 単剤：120mg/m <sup>2</sup> （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、減量を検討する。
	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 <sup>2</sup> （day1、8、15）	4週間/1コース	grade3以上	grade3以上
	ジフォルタ	悪性リンパ腫	ジフォルタ：30mg/m <sup>2</sup> （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
	AZA（ピダーザ）	骨髄異形成症候群	AZA：			

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）
軽度	MP	多発性骨髄腫	L-PAM : 8mg/m <sup>2</sup> (day1-4) 、 PSL : 60mg/m <sup>2</sup> (day1-4)	4週間/1コース		
	ボルテゾミブ	多発性骨髄腫	Bor : 1.3mg/m <sup>2</sup> (day1、 4、 8、 11)	3週間/1コース		
	BD	多発性骨髄腫	Bor : 1.3mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1、 8、 15、 22) CPA : 300mg/m <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> (day1、 8、 15) LEN : 25mg/m <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> 経口 (day1-4) PSL : 60mg/m <sup>2</sup> 経口 (day1-4) Bor : 1.3mg/m <sup>2</sup> (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	400mg/日 (毎日)	毎日		
	バスボンサ (イノツズマブ オゾガマイシン)	悪性リンパ腫	バスボンサ : 0.8mg/m <sup>2</sup> (day1) 0.5mg/m <sup>2</sup> (day8、 15)	3~4週間/1コース	grade3以上	grade3以上
	DBd (DVd) 療法 (ダラザレックス ボルテゾミブ デキサメタゾン)	多発性骨髄腫	<1~3コース> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (day1、 8、 15) Bor : 1.3mg/m <sup>2</sup> (day1、 4、 8、 11) DEXA : 20mg/日 (経口) (day1、 2、 4、 5、 9、 11、 12) <4~8コース> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (day1) Bor : 1.3mg/m <sup>2</sup> (day1、 4、 8、 11) DEXA : 20mg/日 (経口) (day1、 2、 4、 5、 9、 11、 12) <9コース以降> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (day1) DEXA : 20mg/日 (経口) : 医師の判断	8J-7まで 3週間/1コース 9コース以降 4週間/1コース		
	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> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (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> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (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> ダラザレックス : 16mg/m <sup>2</sup> : (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		

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	リツキシマブ	悪性リンパ腫	375mg/m <sup>2</sup> (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	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：2020/11/25



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 <sup>2</sup> (day1) 、 ADR : 30mg/m <sup>2</sup> (day1-2) 又は 25mg/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1-3) 、 IFO : 2.5g/m <sup>2</sup> (day1-3) 、 DTIC : 300mg/m <sup>2</sup> (day1-3) 、 メスナ : 1.5g/m <sup>2</sup> (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
	整形AI (ADR/IFO)	骨軟部腫瘍	ADR : 30mg/m <sup>2</sup> (day1-3) 、 IFO : 2.5g/m <sup>2</sup> (day1-3) 、 メスナ : 1.5g/m <sup>2</sup> (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
	ヨンデリス	悪性軟部腫瘍	ヨンデリス : 1.2mg/m <sup>2</sup> 、	3週間/1コース		
中等度	HD-MTX	骨腫瘍	MTX : 8~12g/m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> (day1、8)	3週間/1コース		
	パソパニブ	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。

作成日 : 2020/11/25

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 <sup>2</sup> （day1-5）、ACNU：60mg/m <sup>2</sup> （day1）、 VCR：0.6mg/m <sup>2</sup> （day1）	4週間/1コース	<ACNU>Cr（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 <sup>2</sup> （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	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：2020/11/25

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 <sup>2</sup> (day8-21) 、 ACNU : 80mg/m <sup>2</sup> (day1) 、 VCR : 1.4mg/m <sup>2</sup> (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	テモソロミド	神経膠芽腫 (初発)	1コース目 : 75mg/m <sup>2</sup> (day1-42) 2コース目 : 150mg/m <sup>2</sup> ( day1-5) 3コース目増量可 : 200mg/m <sup>2</sup> (day1-5) 経口・注射あり。	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 <sup>2</sup> (初回 day1-5) 、 2コース目増量可 : 200mg/m <sup>2</sup> (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

\* 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 <sup>2</sup> （day1）	3週間/1コース	CBDCA：AUC 6（day1）、PTX：200mg/m <sup>2</sup> （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：2020/11/25