

長野赤十字病院 肺がん レジメン一覧表

No	レジメン	使用薬剤	投与量	投与日	投与間隔	承認年月	認定 レベル
1	GEM 療法	塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1, 8, 15	4週ごと	2008年6月	A-1
2	S-1 療法	S-1	80 mg/m ²	Day 1～28	6週ごと	2008年6月	A-1
3	GEM +S-1療法	S-1	60 mg/m ²	Day 1～14	3週ごと	2009年3月	B-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 8, 15			
4	S-1 療法 Concurrent CRT	S-1	80 mg/m ²	Day 1～14, 22～35	2010年6月	C-1	
			80 mg/m ²	S-1は放射線照射日に内服	2021年10月	C-1	
5	GEM +Erlotinib (Tarceva) 療法	エルロチニブ	100 mg/body	連日服用、1日1回空腹時		2011年9月	A-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1, 8, 15	4週ごと		
6	FOLFIRINOX療法	オキサリプラチン	85 mg/m ²	Day 1	2週ごと	2014年2月	A-1
		イリノテカン	180 mg/m ²	Day 1			
		アイソボリン	200 mg/m ²	Day 1			
		5-FU bolus	400 mg/m ²	Day 1			
		5-FU CI	2400 mg/m ²	Day 1～46hr			
7	Abraxane + GEM 療法	パクリタキセル アルブミン懸濁型	125 mg/m ²	Day 1,8,15	4週ごと	2015年1月	A-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1, 8, 15			
8	GEM 療法 Concurrent CRT	塩酸ゲムシタビン	250 mg/m ²	Day1.8.15.22.29.35		2017年9月	C-2
9	GEM +S-1療法 for NAC	S-1	60 mg/m ²	Day 1～14	3週ごと	2019年9月	C-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1, 8			
10	オニバイド® (Lipo-irinotecan) +5-FU+I-LV 療法	Lipo-irinotecan	70 mg/m ²	Day 1	2週ごと	2020年7月	A-1
		5-FU bolus	600 mg/m ²				
		アイソボリン	250 mg/m ²				
11	オラパリブ(リムパーザ®)療法	オラパリブ	1回 300mg, 1日2回, 連日服用(P.O)		—	2022年7月	A-1

12	modified FOLFIRINOX療法	オキサリプラチン	85 mg/m ²	Day 1	2週ごと	2023年6月 B-1 JCOG 1407
		イリノテカン	150 mg/m ²	Day 1		
		アイソボリン	200 mg/m ²	Day 1		
		5-FU CI	2400 mg/m ²	Day 1～46hr		

長野赤十字病院 胆道がん レジメン一覧表

No	レジメン	使用薬剤	投与量	投与日	投与間隔	承認年月	認定レベル
1	GEM 療法	塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1, 8, 15	4週ごと	2008年6月	A-1
2	S-1 療法	S-1	80 mg/m ²	Day 1～28	6週ごと	2008年6月	A-1
3	CDDP + GEM療法	シスプラチン	25 mg/m ²	Day 1,8	3週ごと	2010年1月	A-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1,8			
4	GCS(CDDP + GEM + S-1)療法	シスプラチン	25 mg/m ²	Day 1,15	2週ごと	2022年9月	A-1
		塩酸ゲムシタビン	1000 mg/m ²	Day 1,15			
		S-1	80 mg/m ²	Day 1～7			
5	S-1 療法(術後補助化学療法)	S-1	80 mg/m ²	Day 1～28	6週ごと	2022年9月	B-1

肝内胆管がん 肝動注

No	レジメン	使用薬剤	投与量	投与日	投与間隔	承認年月	認定レベル
1	LV+CDDP+5FU 療法	アイソボリン	12.5 mg/body	5日間連続、2日休業	4週間連続	2010年10月	C-2
		シスプラチン	10 mg/body		4週間休業		
		5-FU	250 mg/body				

膵神経内分泌腫瘍

No	レジメン	使用薬剤	投与量	投与日	投与間隔	承認年月	認定レベル
1	エベエロリムス 療法	エベロリムス	10mg	連日服用、1日1回空腹時		2012年4月	A-1
2	ストレプトゾシン(ザノサー®) 療法	ストレプトゾシン	投与量・投与スケジュールは投与量設定シートを参照			2018年9月	A-1