

【8-5】GEM+ABI

適用目的	進行再発1st line
施行クール数	PDまで

スケジュール

薬品名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
ジェムザール(GEM)	1000mg/m ²	点滴静注	●							●							●													
アブラキサン(ABI)	125mg/m ²	点滴静注	●							●							●													

【8-6】mFOLFIRINOX

適用目的	進行再発1st・2nd line以降
施行クール数	PDまで

スケジュール

薬品名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
エルプラット(L-OHP)	85mg/m ²	点滴静注	●													
レボホリナート(I-LV)	200mg/m ²	点滴静注	●													
カンプト(CPT-11)	150mg/m ²	点滴静注	●													
5-FU(46時間持続静注)	2400mg/m ²	点滴静注	●→													

【8-7】nal-IRI+FF

適用目的	進行再発2nd line以降
施行クール数	PDまで

スケジュール

薬品名	投与量	投与経路	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
オニバイド(nal-IRI)	70 ^{*1} mg/m ²	点滴静注	●													
レボホリナート(I-LV)	200mg/m ²	点滴静注	●													
5-FU(46時間持続静注)	2400mg/m ²	点滴静注	●→													

*1: UGT1A1*6もしくは*28のホモ接合体又は複合ヘテロ接合体を有する患者への投与は初回50mg/m²、忍容性が確認できれば次クール以降70mg/m²に増量可能