

最終更新：2026年9月

1 ページ

本一覧は、地域の医療機関・保険薬局の皆さまへの情報提供を目的としています。当院では原則として院内で使用する全てのレジメーンをがん化学療法委員会で審査しています。公開しているレジメーンは標準的なものであり、臨床試験等の一部のレジメーンは公開していません。支持療法を含め、薬剤の投与量および投与スケジュールは患者の状態により変更される場合があります。患者・一般の方への情報提供、他施設での流用は想定しておりません。

レジメーン名	薬剤名	投与量	投与日	1コース の日数
mFOLFOX6	オキサリプラチン（L-OHP）	85 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
mFOLFOX6+BEV	オキサリプラチン（L-OHP）	85 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1	
mFOLFOX6+PANI	オキサリプラチン（L-OHP）	85 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	パニツムマブ（PANI）	6 mg/kg	Day 1	
mFOLFOX6+CET	オキサリプラチン（L-OHP）	85 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	セツキシマブ（CET）	400→250 mg/m ²	Day 1, 8	
IRIS	イリノテカン（CPT-11）	125 mg/m ²	Day 1, 15	28
	S-1（経口）	80 mg/m ²	Day 1-14	
IRIS+BEV	イリノテカン（CPT-11）	125 mg/m ²	Day 1, 15	28
	S-1（経口）	80 mg/m ²	Day 1-14	
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1	
CAPOX	オキサリプラチン（L-OHP）	130 mg/m ²	Day 1	21
	カペシタビン（Cape）	2000 mg/m ²	Day 1-14	
CAPOX +BEV	オキサリプラチン（L-OHP）	130 mg/m ²	Day 1	21
	カペシタビン（Cape）	2000 mg/m ²	Day 1-14	
	ベバシズマブ（BEV）	7.5 mg/kg	Day 1	
FOLFIRI	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
FOLFIRI+BEV	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1	
FOLFIRI+RAM	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	ラムシルマブ（RAM）	8 mg/kg	Day 1	

最終更新：2026年9月

2 ページ

レジメーン名	薬剤名	投与量	投与日	1コース の日数
FOLFIRI+AFL	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	アフリベルセプト（AFL）	4 mg/kg	Day 1	
FOLFIRI+PANI	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	パニツムマブ（PANI）	6 mg/kg	Day 1	
FOLFIRI+CET	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	セツキシマブ（CET）	400→250 mg/m ²	Day 1, 8	
IRI+PANI	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1	14
	パニツムマブ（PANI）	6 mg/kg	Day 1	
IRI+CET	イリノテカン（CPT-11）	150 mg/m ²	Day 1, 15, 29	49
	セツキシマブ（CET）	400→250 mg/m ²	Day 1, 8, 15, 22, 29, 36, 43	
SOX	S-1（経口）	80 mg/m ²	Day 1-14	21
	オキサリプラチン（L-OHP）	130 mg/m ²	Day 1	
SOX+BEV	S-1（経口）	80 mg/m ²	Day 1-14	21
	オキサリプラチン（L-OHP）	130 mg/m ²	Day 1	
	ベバシズマブ（BEV）	7.5 mg/kg	Day 1	
S-1+BEV	S-1（経口）	80 mg/m ²	Day 1-28	42
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1, 15, 29	
CAPIRI+BEV	カベシタビン（Cape）（経口）	800 mg/m ²	Day 1-14	21
	イリノテカン（CPT-11）	200 mg/m ²	Day 1	
	ベバシズマブ（BEV）	7.5 mg/kg	Day 1	
Cape+BEV	カベシタビン（Cape）（経口）	2000 mg/m ²	Day 1-14	21
	ベバシズマブ（BEV）	7.5 mg/kg	Day 1	
FTD/TPI+BEV	トリフルリジン・チピラシル（FTD/TPI）（経口）	70mg/m ²	Day1-5, 8-12	28
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1, 15	
セツキシマブ単独	セツキシマブ（CET）	400→250 mg/m ²	Day 1	7
パニツムマブ単独	パニツムマブ（PANI）	6 mg/kg	Day 1	14
sLV5FU2	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	14
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
sLV5FU2+BEV	レボホリナート（L-LV）	200 mg/m ²	Day 1	14
	5-フルオロウラシル（5-FU）	400 mg/m ²	Day 1	
	5-フルオロウラシル（5-FU）	2400 mg/m ²	Day 1-2	
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1	
UFT/LV+BEV	テガフル・ウラシル（UFT）（経口）	300mg/m ²	Day1-21	28
	ホリナート（LV）	75 mg/body	Day1-21	
	ベバシズマブ（BEV）	5 mg/kg	Day 1, 15	
Regorafenib単独	レゴラフェニブ（REG）	160m g/body	Day1-21	28

お問い合わせ：垂水中央病院 薬剤室 TEL 0994-32-5211（平日 9:00～17:00）／FAX 0994-32-4573
※緊急性のない情報提供・共有は原則FAXでお願いします（トレーシングレポート様式をご利用ください）。