

癌種	プロトコル名	レジメン内容	注意事項	催吐リスク	Nk1受容体拮抗薬	内服デカドロン
MSI-High 固形癌	ペムブロリズマブ (3週間隔) (MSI-High固形癌)	キイトルーダ注 200mg 点滴 day1 【1コース3週】	PVCフリー/0.22μ以下のインラインフィルターを使用 免疫関連の副作用チェック重要！	最小度		
MSI-High 固形癌	ニボルマブ (2週間隔) (MSI-High固形癌)	オブジーボ注 240mg 点滴 day1 【1コース2週】	PVCフリー/0.22μ以下のインラインフィルターを使用 免疫関連の副作用チェック重要！	最小度		
MSI-High 固形癌	ペムブロリズマブ (6週間隔) (MSI-High固形癌)	キイトルーダ注 400mg 点滴 day1 【1コース6週】	PVCフリー/0.22μ以下のインラインフィルターを使用 免疫関連の副作用チェック重要！	最小度		
MSI-High 固形癌	ニボルマブ (4週間隔) (MSI-High固形癌)	オブジーボ注 480mg 点滴 day1 【1コース4週】	PVCフリー/0.22μ以下のインラインフィルターを使用 免疫関連の副作用チェック重要！	最小度		

癌種	プロトコル名	レジメン内容	注意事項	催吐リスク	Nk1受容体拮抗薬	内服デカドロン
肝動注	肝動注 (HAI+CPT-11)	5-FU注 333mg/m <sup>2</sup> (最大500mg) 動注 day1.8.15.22 リナテカ注 80mg/m <sup>2</sup> 点滴 day 1.15 【1コース4週】	5-FUは生食を加えて全量24mLとし シリンジポンプにて (12mL/時) 動注	中等度	◎ (点滴：アロカリス)	

癌種	プロトコル名	レジメン内容	注意事項	催吐リスク	Nk1受容体拮抗薬	内服デカドロン
原発不明癌	S-1+CDDP Short hydration	シスプラチン注 60mg/m <sup>2</sup> 点滴 day 8 S-1 80mg/m <sup>2</sup> /日 経口投与 day 1~14 【1コース4週】	腎機能が保たれていることを確認すること。 Day9-10は1000cc以上の水分摂取をしていただく事 <b>●S-1⇒2週間投薬、2週間休薬</b>	高度	◎ (点滴；アロカリス)	8mg/day9-11
原発不明癌	S-1+CDDP 入院用	シスプラチン注 60mg/m <sup>2</sup> 点滴 day 8 S-1 80mg/m <sup>2</sup> /日 経口投与 day 1~14 【1コース4週】	<b>●S-1⇒2週間投薬、2週間休薬</b>	高度	◎ (点滴：アロカリス)	8mg/day9-11

原発不明癌	<b>TJ原発不明癌</b>	パクリタキセル注 200mg/m <sup>2</sup> 点滴 day 1 カルボプラチン注 AUC=5 点滴 day 1 【1コース3週】	アルコール過敏の有無を確認すること PVCフリー/0.22μ以下のインラインフィルターを使用	中等度	◎ (点滴：アロカリス)	8mg/day2-4
-------	----------------	--	---	-----	-----------------	------------

癌種	プロトコール名	レジメン内容	注意事項	催吐リスク	Nk1受容体拮抗薬	内服デカドロン
有棘細胞癌	<b>CPT-11</b>	イリノテカン 100mg/m <sup>2</sup> 【1コース 5週 (3週投与、2週休薬)】		中等度	◎ (点滴：アロカリス)	8mg/day2-4 8mg/day9-11 8mg/day16-18