

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
CDDP・S-1療法	シスプラチン	CDDP	60mg/m ²	day8	5週毎投与	*BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回)
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m ² ×2/day*	day1-21		
CDDP・Cape療法	シスプラチン	CDDP	80mg/m ²	day1	3週毎投与	*BSA:1.36m ² 未満(1200mg/回),1.36-1.66m ² (1500mg/回),1.66-1.96m ² (1800mg/回)1.96m ² 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	1000mg/m ² ×2/day*	day1-14		
HER+CDDP・Cape療法	トラスツズマブ	HER	6mg/kg ^{*1}	day1	3週毎投与	* ¹ 初回施行時8mg/kg ^{*2} BSA:1.36m ² 未満(1200mg/回),1.36-1.66m ² (1500mg/回),1.66-1.96m ² (1800mg/回)1.96m ² 以上(2100mg/回)
	シスプラチン	CDDP	80mg/day	day1		
	カペシタビン	Cape	1000mg/m ² ×2/day ^{*2}	day1-14		
S-1・DOC療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m ² ×2/day*	day1-14	3週毎投与	*BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回)
	ドセタキセル	DOC	40mg/m ²	day1		
RAM+PAC療法	サイラムザ	RAM	8mg/kg	day1,15	4週毎投与	
	パクリタキセル	PAC	80mg/m ²	day1,8,15		
weekly PAC療法	パクリタキセル	PAC	80mg/m ²	day1,8,15	4週毎投与	通常6投2休を短縮登録
DOC療法	ドセタキセル	DOC	60mg/m ²	day1	3週毎投与	
nab-PAC療法	パクリタキセル(アルブミン懸濁型)	nab-PAC	260mg/m ²	day1	3週毎投与	
CPT-11療法(A法)	イリノテカン	CPT-11	100mg/m ²	day1,8,15	4週毎投与	通常はB法
CPT-11療法(B法)	イリノテカン	CPT-11	150mg/m ²	day1,15,29	7週毎投与	

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
RAM療法	サイラムザ	RAM	8mg/kg	day1	2週毎投与	
Nivolumab療法	ニボルマブ		240mg/回	day1	2週毎投与	

(条件付き使用)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
SOX療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m ² × 2/day ^{※1}	day1-14	3週毎投与	^{※1} BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回) ^{※2} G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m ² .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m ² ^{※2}	day1		
XELOX療法(CapeOX療法)	カペシタビン	Cape	1000mg/m ² × 2/day [※]	day1-14	3週毎投与	[※] BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回)
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m ²	day1		
HER+XELOX療法	トラスツズマブ	HER	6mg/kg ^{※1}	day1	3週毎投与	^{※1} 初回施行時8mg/kg ^{※2} BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回) ^{※3} G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m ² .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	カペシタビン	Cape	1000mg/m ² × 2/day ^{※2}	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m ² ^{※3}	day1		
mFOLFOX6療法	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m ²	day1	2週毎投与	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m ²	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m ²	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m ²	day1(46時間投与)		

(内服薬単独)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
S-1	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m ² × 2/day [※]	day1-28	6週毎投与	※BSA:1.25m ² 未満(40mg/回),1.25-1.5m ² (50mg/回),1.5m ² 以上(60mg/回)
TFL	トリフルリジン・チピラシル	TFL	35mg/m ² × 2/day ^{※1}	day1-5,8-12	4週毎投与	※体表面積別投与量換算表あり

