

# 上部消化管腫瘍

# 食道癌

# 食道癌

## ドセタキセル療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1
DIV	生理食塩液注 250 ml ドセタキセル注 70 mg/m <sup>2</sup> (減量可)	60分 250 ml/時	↓

インターバル日数 21日

# 胃癌

# 胃癌

## ドセタキセル療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1
DIV	生理食塩液注 250 ml ドセタキセル注 60 mg/m <sup>2</sup>	60分 250 ml/時	↓

インターバル日数 21日

## 胃癌

## エスワン+塩酸イリノテカン隔週投与療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 15	Day 1-21
DIV	生理食塩液注 500 ml イリノテカン点滴静注液 80 mg/m <sup>2</sup>	90分 333 ml/時	↓	↓	
PO	エスワン 80 mg/m <sup>2</sup> /2×				→

インターバル日数 4-5週

# 胃癌

## エスワン+ドセタキセル療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
DIV	生理食塩液注 250 ml ドセタキセル注 40 mg/m <sup>2</sup>	60分 250 ml/時	↓	
PO	エスワン 80 mg/m <sup>2</sup> /2 ×			→

インターバル日数 21日

## 胃癌

## カペシタビン＋オキサリプラチン(XELOX)療法

	投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
②	DIV	5%ブドウ糖液注 250 ml エルプラット注 130 mg/m <sup>2</sup>	120分 125 ml/時	↓	
④	PO	ゼローダ 2000 mg/m <sup>2</sup> /2 ×			→

\* ゼローダはDay1の夕よりDay15の朝まで

インターバル日数 21日

## 胃癌

## エスワン+オキサリプラチン (SOX130mg)療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
DIV	5%ブドウ糖液注 250 ml エルプラット注* 130 mg/m <sup>2</sup> * 日本胃癌学会ではG-SOX試験を根拠に100mg/m <sup>2</sup> を推奨	120分 125 ml/時	↓	
PO	エスワン 1日2回			→

体表面積	初回基準量(テガフル相当量)
1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回
1.25m <sup>2</sup> 以上 ~ 1.5 m <sup>2</sup> 未満	50mg/回
1.5 m <sup>2</sup> 以上	60mg/回

インターバル日数 21日

# 胃癌

## エスワン+オキサリプラチン (SOX100mg)療法

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
DIV	5%ブドウ糖液注 250 ml エルプラット注 100 mg/m <sup>2</sup>	120分 125 ml/時	↓	
PO	エスワン 1日2回			→

体表面積	初回基準量(テガフル相当量)
1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回
1.25m <sup>2</sup> 以上 ~ 1.5 m <sup>2</sup> 未満	50mg/回
1.5 m <sup>2</sup> 以上	60mg/回

インターバル日数 21日

胃癌 50

HER2陽性胃癌  
XELOX+トラスツズマブ2回目以降(6mg/kg)

	投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
①	DIV	生理食塩液注 250ml ハーセプチン注 6 mg/kg	30分 500 ml/時	↓	
③	DIV	5%ブドウ糖液注 250 ml エルプラット注 130 mg/m <sup>2</sup>	120分 125 ml/時	↓	
⑤	PO	ゼローダ錠 朝・夕食後30分以内に1日2回 (1回投与量 1.36m <sup>2</sup> 未満 1,200mg; 1.36m <sup>2</sup> 以上 1.66m <sup>2</sup> 未満 1,500mg; 1.66m <sup>2</sup> 以上1.96m <sup>2</sup> 未満 1,800mg; 1.96m <sup>2</sup> 以上 2,100mg)			→

\*ゼローダはDay1の夕よりDay15の朝まで

インターバル日数 21日

HER2陽性胃癌  
SOX+トラスツズマブ2回目以降(6mg/kg)

投与方法	薬剤	投与時間	Day 1	Day 1-14
DIV	生理食塩液注 250ml トラスツズマブBS注 6 mg/kg	30分 500 ml/時	↓	
DIV	5%ブドウ糖液注 250 ml エルプラット注 100 mg/m <sup>2</sup>	120分 125 ml/時	↓	
PO	エスワン 1日2回			→

体表面積	初回基準量(テガフル相当量)
1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回
1.25m <sup>2</sup> 以上 ~ 1.5 m <sup>2</sup> 未満	50mg/回
1.5 m <sup>2</sup> 以上	60mg/回

\* エスワンはDay1の夕よりDay15の朝まで

インターバル日数 21日