

# 膵癌

---

みなと医療生活協同組合 協立総合病院

2025.5

# 膵癌①

| レジメン名              | 投与薬剤     | 投与日                   | 投与量                         | 1クール             | 備考                                                                                                      |
|--------------------|----------|-----------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GEM+nab-PTX        | ゲムシタビン   | Day1,8,15             | 1000mg/m <sup>2</sup>       | 4週間              | Day8を省略した隔週レジメンもあり                                                                                      |
|                    | アブラキサン   |                       | 125mg/m <sup>2</sup>        |                  |                                                                                                         |
| mFOLFIRINOX        | 5-FU(持続) | Day1                  | 2400mg/m <sup>2</sup> /46hr | 2週間              | インフューザーポンプを使用する場合は外来で投与可能                                                                               |
|                    | イリノテカン   |                       | 150mg/m <sup>2</sup>        |                  |                                                                                                         |
|                    | オキサリプラチン |                       | 85mg/m <sup>2</sup>         |                  |                                                                                                         |
| NAPOLI(nal-IRI+FF) | オニバイド    | Day1                  | 70mg/m <sup>2</sup>         | 2週間              | インフューザーポンプを使用する場合は外来で投与可能                                                                               |
|                    | 5-FU(持続) |                       | 2400mg/m <sup>2</sup> /46hr |                  |                                                                                                         |
| S-1単独              | エスワン     | Day1-28<br>or<br>1-14 | ※                           | 6週間<br>or<br>3週間 | ※エスワン投与量<br>1.25m <sup>2</sup> 未満 80mg/日、1.25～1.5m <sup>2</sup> 未満 100mg/日、1.5m <sup>2</sup> 以上 120mg/日 |
| ゲムシタビン単独           | ゲムシタビン   | Day1,8,15             | 1000mg/m <sup>2</sup>       | 4週間              |                                                                                                         |
| リムパーザ維持療法          | リムパーザ    | 毎日                    | 600mg/body/day              | 毎日               | BRCA遺伝子変異陽性で<br>mFOLFIRINOXの維持療法として                                                                     |
| 術前GS               | エスワン     | Day1～14               | ※                           | 3週間              | ※エスワン投与量は「S-1単独」を参照<br>最大2クール                                                                           |
|                    | ゲムシタビン   | Day1,8                | 1000mg/m <sup>2</sup>       |                  |                                                                                                         |