【日本医科大学付属病院　がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： NSC-122

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応
非小細胞肺がん	CDDP+S-1	28日間	3～6コース	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他

催吐リスク	根拠
高	Clin Cancer Res 10: 7860-64, 2004 J Clin Oncol 28: 5240-6, 2010

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	デキサート アロキシ 生理食塩液	9.9mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分								↓																				
②	硫酸Mg フィジオ70	8mL 500mL	点滴静注	60分								↓																				
③	マンニトール	300mL	点滴静注	60分								↓																				
④	シスプラチン 生理食塩液	60mg/㎡ 250mL	点滴静注	60分								↓																				
⑤	フィジオ70	500mL	点滴静注	60分								↓																				
⑥	ティーエスワン	80mg/㎡/日	内服	1日2回に分けて朝夕食後	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓							

＜注意事項/備考＞

✓ 催吐リスク：高：NK1受容体拮抗薬+5HT3拮抗薬+DEX
✓ CDDP：腎毒性軽減目的にMg投与
✓ 聴力障害（CDDP）：総投与量300㎎/㎡以上で高音域の聴力低下、耳鳴りなどの発現↑
✓ S-1投与量：BSA＜1.25㎡：80mg/day、1.25≦BSA≦1.5㎡：100mg/day、BSA＞1.5㎡：120mg/day
✓ S-1：他のフッ化ピリミジン系薬剤と併用禁忌（前後7日間以上の間隔を空ける） / 空腹時の内服は避ける（抗腫瘍効果減弱の可能性）
✓