【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： GAST-138

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐リスク	根拠
胃がん	RAM+TAS102	28日間	規定なし	■ 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	中	Lancet. 2021 Jan 25.doi:10.10016/S2468-1253(20)30396-4

	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	ポララミン 生理食塩液	5mg 50mL	点滴静注	30分	↓														↓													
②	サイラムザ 生理食塩液	8mg/kg 250mL(全量)	点滴静注	初回60分 ②～30分	↓														↓													
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓														↓													
④	ロンサーフ	70mg/㎡/日	内服	1日2回に分けて朝夕食後	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓			↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓																

＜注意事項/備考＞

- ✓ RAM：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与
- ✓ RAM：全量250mLに調製し、60分かけて投与（投与速度は25mg/minを超えない）
- ✓ RAM：尿蛋白2+ → 定量検査を / 血圧上昇（高血圧）に注意（自宅での定期的な測定・記録を）
- ✓ TAS-102投与量：BSA＜1.07㎡：70mg/day、1.07≦BSA＜1.23㎡：80mg/day、1.23≦BSA＜1.38㎡：90mg/day、1.38≦BSA＜1.53㎡：100mg/day、
- ✓ 1.53≦BSA＜1.69㎡：110mg/day、1.69≦BSA＜1.84㎡：120mg/day、1.84≦BSA＜1.99㎡：130mg、1.99≦BSA＜2.15㎡：140mg/day、2.15㎡≧BSA：150mg/day
- ✓ TAS102：減量時は10㎎/日ずつ。最低投与量は30ｍｇ/日。50㎎/日で投与するときは朝食後20㎎、夕食後30ｍｇで投与
- ✓ TAS102：空腹時投与でＦＴＤのＣｍａｘ上昇