

癌種		レジメン名			抗癌剤適応分類 (進行・再発、術前、術後など)
膵癌		FOLFIRINOX			進行・再発
番号	抗癌剤 (指定がある場合は前投薬・補液等) (欄不足時は別添可)	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日(d1, d8など)
1	オキサリプラチン	85mg/m ²	点滴	2時間	day1
2	レボホリナート	200mg/m ²	点滴	2時間	day1
3	トポテシ	180mg/m ²	点滴	90分	day1
4	5-FU	400mg/m ²	点滴	5~10分	day1
5	5-FU	2400mg/m ²	点滴	46時間	day1
6					
7					
8					
1コースの期間		3週	総コース数		
主要文献 ※文献添付必要		承認条件は、Phase IIIの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、Phase IIの結果でも、学会が認めているものや、ASCOやESMOと同等の学会での発表は可とする。上記以外は原則、倫理審査委員会にかけて審議することとする。			
		Conroy T, et al: N Engl J Med 364:1817-1825, 2011.			
その他		2014.04 化学療法委員会で審議			

松阪市民病院