

癌種		レジメン名			抗癌剤適応分類 (進行・再発、術前、術後など)
肺癌(非小細胞肺癌)		サイラムザ+エルロチニブ or ゲフィチニブ			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	サイラムザ	10mg/kg	点滴静注	60分 異常が無ければ2回 目以降30分で可能	d1
2	エルロチニブ	150mg/body	内服	1日1回	d1-14
3	又は、ゲフィチニブ	250mg/body	内服	1日1回	d1-14
4					
5					
6					
7					
8					
1コースの期間		2週間	総コース数		
主要文献 ※文献添付必要		承認条件は、PhaseⅢの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、PhaseⅡ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。			
		非小細胞肺癌を対象とした国内共同第Ⅰb/Ⅲ相試験(RELAY試験)			
その他		2021.2 化学療法委員会で審議			

松阪市民病院