(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

投与量変更

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
1	呼吸器内科	呼内CBDCA+PTX療法	カルボプラチン (カルボプラチン) パクリタキセル (パクリタキセル)	AUC 6 200mg/m ²	非小細胞肺癌, 胸腺癌, 胸腺腫	H30.11.7
2	呼吸器内科	呼内CBDCA+GEM療法	カルボプラチン (カルボプラチン) ゲムシタピン (ゲムシタピン)	AUC 5 1000mg/m ²	非小細胞肺癌	H20.7.9
3	呼吸器内科	呼内DTX療法	ドセタキセル (タキソテール)	60mg/m ²	非小細胞肺癌	H20.7.9
4	呼吸器内科	呼内AMR療法	アムルピシン (カルセド)	40mg/m ²	非小細胞肺癌, 小細胞肺癌	H21.5.13
5	呼吸器内科	呼内Topotecan療法	トポテカン	1mg/m ²	小細胞肺癌	H20.7.9
6	呼吸器内科	呼内GEM療法	ゲムシタピン (ゲムシタピン)	1000mg/m ²	非小細胞肺癌, 胸膜中皮腫	H21.5.13
7	呼吸器内科	呼内Irinotecan療法	イリノテカン (イリノテカン)	100mg/m ²	非小細胞肺癌, 小細胞肺癌	H20.11.12
8	呼吸器内科	呼内Zoledronic acid療法	ゾレドロン酸 (ゾメタ)	4mg/body	悪性腫瘍による高カルシウム血症, 固形癌骨転移による骨病変	H20.11.12
9	呼吸器内科	呼内VNR療法	ビノレルピン酒石酸塩 (ナベルピン)	25mg/m ²	非小細胞肺癌 胸膜中皮腫 (ビノレルピン)未承認	H20.11.12
10	呼吸器内科	呼内CBDCA+PEM療法	カルボプラチン (カルボプラチン) ペメトレキセドナトリウム水和物 (アリムタ)	AUC 5 500mg/m ²	胸膜中皮腫, 非小細胞肺癌	H21.5.13
11	呼吸器内科	呼内GEM + VNR療法	ゲムシタピン (ゲムシタピン) ビノレルピン酒石酸塩 (ロゼウス)	800mg/m ² 20mg/m ²	非小細胞肺癌	H21.5.13
12	呼吸器内科	呼内CBDCA + DTX療法	カルボプラチン (カルボプラチン) ドセタキセル (タキソテール)	AUC5 60mg/m ²	非小細胞肺癌	H21.5.13
13	呼吸器内科	呼内CBDCA + VNR療法	カルボプラチン (カルボプラチン) ビノレルピン酒石酸塩 (ロゼウス)	AUC 6 25mg/m ²	非小細胞肺癌	H21.5.13
14	呼吸器内科	呼内PTX療法	パクリタキセル(タキソール)	210mg/m ²	非小細胞肺癌 小細胞肺癌(未承認)	H21.5.13
15	呼吸器内科	呼内PEM療法	ペメトレキセドナトリウム水和物(アリムタ)	500mg/m ²	胸膜中皮腫, 非小細胞肺癌, 腹膜中皮腫	H23.8.19
16	呼吸器内科	呼内CBDCA + Irinotecan療法	カルボプラチン (カルボプラチン) イリノテカン (イリノテカン)	AUC 5 50mg/m ²	非小細胞肺癌, 小細胞肺癌	H21.12.9
17	呼吸器内科	呼内CBDCA+PTX+BEV療法	カルボプラチン (カルボプラチン) パクリタキセル (タキソール) ペバシズマブ (アバスタチン)	AUC 6 50mg/m ² 15mg/kg	扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌	H21.12.9
18	呼吸器内科	呼内BEV療法	ペバシズマブ (アバスタチン)	15mg/kg	非小細胞肺癌, 小細胞肺癌	H21.12.9
19	呼吸器内科	呼内CBDCA+PEM+BEV療法	カルボプラチン (カルボプラチン) ペメトレキセドナトリウム水和物 (アリムタ) ペバシズマブ (アバスタチン)	AUC 5 500mg/m ² 15mg/kg	扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌	H22.3.3
20	呼吸器内科	呼内PEM+BEV療法	ペメトレキセドナトリウム水和物 (アリムタ) ペバシズマブ (アバスタチン)	500mg/m ² 15mg/kg	扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌	H22.3.3

(初回投与7日前より葉酸0.5mg連日経口、Vit B12 1mg9週毎筋注を開始)

(呼吸器内科) 外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
21	呼吸器内科	呼内DTX+BEV療法	ドセタキセル (タキソール) ペバシズマブ (アバスタ)	60mg/m ² 15mg/kg	扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌	H22.3.3
22	呼吸器内科	呼内CBDCA+PTX放射線併用療法	カルボプラチン (カルボプラチン) パクリタキセル (タキソール)	AUC 2 35mg/m ²	非小細胞肺癌	H22.3.3
23	呼吸器内科	呼内CBDCA+S1療法	カルボプラチン (カルボプラチン) S1 (ティーエスワン)	AUC 5 BSA1.5m ² 以上60mg/回(朝夕) BSA1.25-1.5m ² 50mg/回(朝夕) BSA1.25m ² 未満40mg/回(朝夕)	非小細胞肺癌	H22.9.1
24	呼吸器内科	呼内CBDCA+Etoposide療法	カルボプラチン (カルボプラチン) イトボシド (ラステット)	AUC 5 80mg/m ²	非小細胞肺癌 非小細胞肺癌 (イトボシド承認外) 神経内分泌腫瘍 (承認外)	H28.10.6
25	呼吸器内科	呼内CDDP+PEM療法	シスプラチン (シスプラチン) ペメトレキセドナトリウム水和物 (アリムタ)	75mg/m ² 500mg/m ²	胸膜中皮腫、非小細胞肺癌、 腹膜中皮腫	H23.8.19
26	呼吸器内科	呼内CBDCA+nabPTX療法	カルボプラチン(カルボプラチン) アルブミン懸濁型パクリタキセル(アブラキサン)	AUC 6 100mg/m ²	非小細胞肺癌	H25.6.5
27	呼吸器内科	呼内Nivolumab240	ニボルマブ (オプジーボ)	240mg	・切除不能な進行再発の非小細胞肺癌 ・がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	H28.2.3
28	呼吸器内科	呼内タルセバ+アバスタ	エルロチニブ (タルセバ) ペバシズマブ (アバスタ)	150mg 15mg/kg	扁平上皮癌を除く非小細胞肺癌	H28.7.8
29	呼吸器内科	呼内CDDP+Irinotecan療法	シスプラチン (シスプラチン) イリノテカン (イリノテカン)	60mg/m ² 60mg/m ²	小細胞肺癌	H28.7.15
30	呼吸器内科	呼内DTX+Ram療法	ドセタキセル (ドセタキセル) ラムシルマブ (サイラムザ)	60mg/m ² 10mg/kg	非小細胞肺癌	H28.9.7
31	呼吸器内科	呼内ペムプロリズマブ200	ペムプロリズマブ (キイトルーダ)	200mg	①非小細胞肺癌 ②非小細胞肺癌 (扁平上皮癌)	R4.1.18
			①単独療法：1次治療では腫瘍内のPD-L1発現 (TPS) ≥50%の症例、2次治療以降ではTPS≥1%の症例を対象とする。 ②化学療法併用後の維持療法：CBDCA+PTXまたはCBDCA+nabPTXとの併用4コース後の維持療法として行う。			
32	呼吸器内科	呼内Atezolizumab維持	アテゾリズマブ (テセントリク)	1,200mg	①非小細胞肺癌 (化学療法既治療の切除不能な進行・再発) ②非小細胞肺癌 (化学療法未治療の非扁平上皮癌) ③進展型小細胞肺癌 ④④非小細胞肺癌 (術後病理病期 II - IIIA期、PD-L1陽性)	R4.7.6
33	呼吸器内科	呼内CDDP+VNR療法	シスプラチン (シスプラチン) ビノレルビン (ナベルピン)	80mg/m ² 25mg/m ²	非小細胞肺癌	H30.8.9
34	呼吸器内科	呼内Durvalumab	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500mg	非小細胞肺癌、限局型小細胞肺癌	R7.4.9
			非小細胞肺癌；根治的放射線療法後、投与期間は12カ月間までとする。 限局型小細胞肺癌；根治的放射線療法後、投与期間は24カ月間までとする。			
35	呼吸器内科	呼内Pembro+CBDCA+PTX	カルボプラチン パクリタキセル ペムプロリズマブ (キイトルーダ)	6AUC 200mg/m ² 200mg	非小細胞肺癌(扁平上皮癌)	H31.2.6

投与量
変更

投与量変更

維持療法
追加対象疾患
追加

更新

(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
36	呼吸器内科	呼内Pembro+CBDCA+nab	カルボプラチン	6AUC	非小細胞肺癌(扁平上皮癌)	H31.2.6
			ナブパクリタキセル (アブラキサン)	100mg/m ²		
			ペムブロリズマブ (キイトルーダ)	200mg		
37	呼吸器内科	呼内Atezo+BevCP	カルボプラチン	6AUC	非小細胞肺癌(非扁平上皮癌)	H31.2.6
			パクリタキセル	200mg/m ²		
			ペバシズマブ (アバステン)	15mg/kg		
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1200mg		
38	呼吸器内科	呼内Pembro+CBDCA+PEM	カルボプラチン	5AUC	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	H31.2.6
			ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²		
			ペムブロリズマブ (キイトルーダ)	200mg		
39	呼吸器内科	呼内CDDP+PEM+Bev維持療法	ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²	非小細胞肺癌 (扁平上皮細胞を除く)	R01.6.5
			ペバシズマブ (アバステン)	7.5mg/kg		
40	呼吸器内科	呼内Pembro+CDDP+PEM維持	ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²	非小細胞癌 (非扁平上皮癌)	R01.7.10
			ペムブロリズマブ (キイトルーダ)	200mg		
41	呼吸器内科	呼内CBDCA+ETP+Atezo	カルボプラチン (カルボプラチン)	5 AUC	進展型小細胞肺癌	R01.9.4
			エトボシド (エトボシド)	100mg/m ²		
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1200mg		
42	呼吸器内科	呼内Atezo+BevCP維持療法	ペバシズマブ (アバステン)	15mg/kg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R01.11.13
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1200mg		
43	呼吸器内科	呼内CDDP+GEM+Neci療法	シスプラチン (シスプラチン)	75mg/m ²	肺扁平上皮癌	R02.02.05
			ゲムシタピン (ゲムシタピン)	1250mg/m ²		
			ネシツムマブ (ポートラザ)	800mg		
44	呼吸器内科	呼内CDDP+GEM+Neci維持療法	ネシツムマブ (ポートラザ)	800mg	肺扁平上皮癌	R02.02.05
45	呼吸器内科	呼内Pembro+CBDCA+PEM維持	ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R02.02.05
			ペムブロリズマブ (キイトルーダ)	200mg		
46	呼吸器内科	呼内PE + Durvalumab療法	シスプラチン (シスプラチン)	80mg/m ²	進展型小細胞肺癌	R2.9.2
			エトボシド (エトボシド)	100mg/m ²		
			デュルバルマブ (イミフィンジ)	1,500mg		
47	呼吸器内科	呼内CE + Durvalumab療法	カルボプラチン (カルボプラチン)	5mg/m ²	進展型小細胞肺癌	R2.9.2
			エトボシド (エトボシド)	80mg/m ²		
			デュルバルマブ (イミフィンジ)	1,500mg		
48	呼吸器内科	呼内CE/PE+Durva維持療法	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1,500mg	進展型小細胞肺癌	R2.9.2
49	呼吸器内科	呼内CDDP+GEM療法	シスプラチン (シスプラチン)	80mg/m ²	・非細胞肺癌 ・悪性胸膜中皮腫 (ゲムシタピン未承認)	R2.10.7
			ゲムシタピン (ゲムシタピン)	1,000mg/m ²		
			* day8のみ投与			
50	呼吸器内科	呼内ペンブロリズマブ400	ペムブロリズマブ (キイトルーダ)	400mg	非小細胞肺癌	R2.10.7
			1次治療では腫瘍内のPD-L1発現(TPS)≥50%の症例、2次治療以降ではTPS≥1%の症例を対象とする。			

(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
51	呼吸器内科	呼内Atezo+CBDC+nPTX	カルボプラチン (カルボプラチン)	6 AUC	非小細胞肺癌(扁平上皮癌)	R2.11.4
			ナブパクリタキセル (アブラキサン)	100mg/m ²		
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1,200mg		
52	呼吸器内科	呼内Atezo+CDDP+PEM療法	シスプラチン (シスプラチン)	75mg/m ²	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R2.11.4
			ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²		
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1,200mg		
53	呼吸器内科	呼内Atezo+CBDC+PEMR療法	カルボプラチン (カルボプラチン)	6 AUC	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R2.11.4
			ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²		
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1,200mg		
54	呼吸器内科	呼内P/C+PEM+Atezo維持	ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R2.11.4
			アテゾリズマブ (テセントリク)	1,200mg		
55	呼吸器内科	呼内Nivolumab480(4週)	Nivolumab (オプジーボ)	480mg	・切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 ・がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	R2.11.4
56	呼吸器内科	呼内erl/gef+Ram	ラムシルマブ (サイラムザ)	10mg/kg	非小細胞肺癌	R3.1.6
			エルロチニブ (タルセバ) *	150mg		
			ゲフィチニブ (イレッサ) *	250mg		
			*エルロチニブは、ゲフィチニブと併用する。			
57	呼吸器内科	呼内Nivo+Ipi+CB+PEM導入	ニボルマブ (オプジーボ)	360mg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R3.1.6
			イピリムマブ (ヤーボイ)	1mg/kg		
			カルボプラチン (カルボプラチン)	6 AUC		
			ペメトレキセド (アリムタ)	500mg/m ²		
57	呼吸器内科	呼内Nivo+Ipi+CB+PTX導入	ニボルマブ (オプジーボ)	360mg	非小細胞肺癌 (扁平上皮癌)	R3.1.6
			イピリムマブ (ヤーボイ)	1mg/kg		
			カルボプラチン (カルボプラチン)	6 AUC		
			パクリタキセル (パクリタキセル)	200mg/m ²		
58	呼吸器内科	呼内Nivo+Ipi (共通)	ニボルマブ (オプジーボ)	360mg	・非小細胞肺癌 (①、②) (非扁平上皮癌) ・非小細胞肺癌 (③) (扁平上皮癌) ・非小細胞肺癌 (④) ・悪性胸膜中皮腫 (⑤)	R.3.7.7
			イピリムマブ (ヤーボイ)	1mg/kg		
			① CBDCA+PEM+Nivo+Ipiの4剤併用療法を1コース (q = 6w) を1コース施行後の維持療法			
			② CDDP+PEM+Nivo+Ipiの4剤併用療法を1コース (q = 6w) を1コース施行後の維持療法			
			③ CBDCA+PTX+Nivo+Ipiの4剤併用療法を1コース (q = 6w) を1コース施行後の維持療法			
④ 化学療法歴のない切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌に対する初回治療						
59	呼吸器内科	呼内Dur+Tre+CB+PEM導入	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジド)	75 mg		
			カルボプラチン (カルボプラチン)	5 AUC		
			ペメトレキセド (ペメトレキセド)	500 mg/m ²		
			4剤併用療法 (導入療法) を4サイクル施行し病勢進行がなければ維持療法に移行する。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			

対象疾患
追加

(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
60	呼吸器内科	呼内Dur+Tre+CD+PEM導入	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジウド)	75 mg		
			シスプラチン (シスプラチン)	75 mg/m ²		
			ペムトレキセド (ペムトレキセド)	500 mg/m ²		
			4剤併用療法 (導入療法) を4サイクル施行し病勢進行がなければ維持療法に移行する。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			
61	呼吸器内科	呼内 維持① (Dur+Tre+PEM)	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジウド)	75 mg		
			ペムトレキセド (ペムトレキセド)	500 mg/m ²		
			導入療法 (デュルバルマブ、トレメリムマブ、ペムトレキセド、シスプラチンもしくはカルボプラチン) を4サイクル施行し増悪がない症例に対して、維持療法を行う。 維持① (Dur+Tre+PEM) を1回施行した後に維持② (Dur+PEM) に移行する。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			
62	呼吸器内科	呼内 維持② (Dur+PEM)	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)	R5.4.12
			ペムトレキセド (ペムトレキセド)	500 mg/m ²		
			導入療法 (デュルバルマブ、トレメリムマブ、ペムトレキセド、シスプラチンもしくはカルボプラチン) を4サイクル施行し増悪がない症例に対して、維持療法を行う。 維持① (Dur+Tre+PEM) を1回したのちに維持② (Dur+PEM) に移行し、その後PDとなるまで継続可能。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			
63	呼吸器内科	呼内Dur+Tre+CB+nPTX導入	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジウド)	75 mg		
			カルボプラチン (カルボプラチン)	5 AUC		
			ナバクワタキセル (アブラキサシ)	100 mg/m ²		
			4剤併用療法 (導入療法) を4サイクル施行し病勢進行がなければ維持療法に移行する。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			
64	呼吸器内科	呼内Dur+Tre+CD+GEM導入	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌 (扁平上皮癌)	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジウド)	75 mg		
			シスプラチン (シスプラチン)	75 mg/m ²		
			ゲムシタピン (ゲムシタピン)	1250 mg/m ²		
			4剤併用療法 (導入療法) を4サイクル施行し病勢進行がなければ維持療法に移行する。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			
65	呼吸器内科	呼内 維持① (Dur+Tre)	デュルバルマブ (イミフィンジ)	1500 mg	非小細胞肺癌	R5.4.12
			トレメリムマブ (イジウド)	75 mg		
			・導入療法 (下記) を4サイクル施行し増悪がない症例に対して、維持療法を行う。 ※導入療法①: デュルバルマブ、トレメリムマブ、アブラキサシ、カルボプラチン ※導入療法②: デュルバルマブ、トレメリムマブ、シスプラチン、ゲムシタピン ・維持① (Dur+Tre) を1回施行後、維持② (Dur) に移行する。 ・体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。			

(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日	
66	呼吸器内科	呼内維持② (Dur)	デュルバルマブ (イモフィンジ) 導入療法 (下記) を4サイクル施行し増悪がない症例に対して、維持療法を行う。 ※導入療法①: デュルバルマブ、トレリムマブ、アブラキシマブ、カネマブ ラチ ※導入療法②: デュルバルマブ、トレリムマブ、シヌア ラチ、ゲムタキマブ 維持① (Dur+Tre) を1回施行後に維持② (Dur) に移行し、以後はPDとなるまで継続可能。 体重30kg以下の場合、デュルバルマブの1回投与量は20mg/kgで計算する。	1500 mg	非小細胞肺癌	R5.4.12	
67	呼吸器内科	呼内エンハーツ	トラスツマブデルクステカン (エンハーツ) がん化学療法後に増悪したHER2遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	5.4 mg/kg	非小細胞肺癌 (HER2遺伝子変異陽性)	R5.10.4	
対象疾患追加	68	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab維持療法 (Bw <80)	ペメトレキセド(ペメトレキセド) アミバンタマブ(ライプリバント) カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法を4サイクル施行し、増悪がない症例に対して維持療法を行う。 体重80kg未満の患者に適合。80kg以上は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。	500mg/m ² 1750mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
対象疾患追加	69	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab維持療法 (Bw ≥80)	ペメトレキセド(ペメトレキセド) アミバンタマブ(ライプリバント) カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法を4サイクル施行し、増悪がない症例に対して維持療法を行う。 体重80kg以上の患者に適合。80kg未満は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。	500mg/m ² 2100mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
対象疾患追加	70	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw <80) ①	カルボプラチン(カルボプラチン) ペメトレキセド(ペメトレキセド) アミバンタマブ(ライプリバント) アミバンタマブ(ライプリバント) カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の1サイクル目 体重80kg未満の患者に適合。80kg以上は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。	5AUC 500mg/m ² 350mg 1050mg 1400mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
対象疾患追加	71	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw ≥80) ①	カルボプラチン(カルボプラチン) ペメトレキセド(ペメトレキセド) アミバンタマブ(ライプリバント) アミバンタマブ(ライプリバント) カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の1サイクル目 体重80kg以上の患者に適合。80kg未満は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。	5AUC 500mg/m ² 350mg 1400mg 1750mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
対象疾患追加	72	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw <80) ②	カルボプラチン(カルボプラチン) ペメトレキセド(ペメトレキセド) アミバンタマブ(ライプリバント) カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の2サイクル目 体重80kg未満の患者に適合。80kg以上は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。	5AUC 500mg/m ² 1400mg	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11

(呼吸器内科) 外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日	
対象疾患追加	73	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw≥80) ②	カルボプラチン(カルボプラチン)	5AUC	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
				ペメトレキセド(ペメトレキセド)	500mg/m ²		
				アミバンタマブ(ライプリバント)	1750mg		
				カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の2サイクル目 体重80kg以上の患者に適用。80kg未満は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。			
対象疾患追加	74	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw < 80) ③④	カルボプラチン(カルボプラチン)	5AUC	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
				ペメトレキセド(ペメトレキセド)	500mg/m ²		
				アミバンタマブ(ライプリバント)	1750mg		
				カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の3サイクル目と4サイクル目 体重80kg未満の患者に適用。80kg以上は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。			
対象疾患追加	75	呼吸器内科	呼内CB+PEM+Amab療法 (Bw≥80) ③④	カルボプラチン(カルボプラチン)	5AUC	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
				ペメトレキセド(ペメトレキセド)	500mg/m ²		
				アミバンタマブ(ライプリバント)	2100mg		
				カルボプラチン、ペメトレキセド、アミバンタマブの3剤併用療法の3サイクル目と4サイクル目 体重80kg以上の患者に適用。80kg未満は別レジメンを使用すること。 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌の場合、EGFRチロシンキナーゼ阻害剤による治療後に増悪した症例が対象となる。			
76	呼吸器内科	呼内Osime+CB+PEM導入	カルボプラチン(カルボプラチン)	5AUC	EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌	R7.1.8	
			ペメトレキセド(ペメトレキセド)	500mg/m ²			
			オシメルチニブ(タグリソ)	80mg			
			オシメルチニブと併用しての3剤併用療法(導入療法)を4サイクル施行し病勢進行がなければ維持療法に移行する。 オシメルチニブは患者の状態に応じて40mg/日に適宜減量する。				
77	呼吸器内科	呼内 Osime+PEM (維持療法)	ペメトレキセド(ペメトレキセド)	500mg/m ²	EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌	R7.1.8	
			オシメルチニブ(タグリソ)	80mg			
			導入療法(オシメルチニブ、ペメトレキセド、シスプラチンもしくはカルボプラチン)を4サイクル施行し増悪がない症例に対して、ペメトレキセド点滴静注とオシメルチニブ服用を併用した維持療法を行う。 オシメルチニブは患者の状態に応じて40mg/日に適宜減量する。				
78	呼吸器内科	呼内イムデトラ サイクル1	タルラタマブ(イムデトラ)	1mg	小細胞肺癌	R7.5.14	
			タルラタマブ(イムデトラ)	10mg			
			タルラタマブ(イムデトラ)	10mg			
			上記投与後、サイクル2へ移行 休薬期間と再開方法については別紙参照(適正使用ガイドより)				
79	呼吸器内科	呼内イムデトラ サイクル2以降	タルラタマブ(イムデトラ)	10mg	小細胞肺癌	R7.5.14	
			休薬期間と再開方法については別紙参照(適正使用ガイドより)				
NEW	80	呼吸器内科	呼内Amab+Lazertinib療法 (Bw < 80) ①	アミバンタマブ(ライプリバント)	350mg	EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
				アミバンタマブ(ライプリバント)	700mg		
				アミバンタマブ(ライプリバント)	1050mg		
				ラゼルチニブ(ラズクルース)	240mg		
ラゼルチニブ(ラズクルース)内服とアミバンタマブの併用療法の1サイクル目 体重80kg未満の患者に適用。80kg以上は別レジメンを使用すること。							

(呼吸器内科)外来化学療法承認レジメン一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日
NEW	81 呼吸器内科	呼内Amab+Lazertinib療法 (Bw $\geq$ 80) ①	アミバンタマブ(ライプリバント)	350mg	EGFR遺伝子変異陽性の 切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
			アミバンタマブ(ライプリバント)	1050mg		
			アミバンタマブ(ライプリバント)	1400mg		
			ラゼルチニブ(ラズクルース)	240mg		
			ラゼルチニブ(ラズクルース) 内服とアミバンタマブの併用療法の1サイクル目 体重80kg以上の患者に適応。80kg未満は別レジメンを使用すること。			
NEW	82 呼吸器内科	呼内Amab+Lazertinib療法 (Bw <80) ②	アミバンタマブ(ライプリバント)	1050mg	EGFR遺伝子変異陽性の 切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
			ラゼルチニブ(ラズクルース)	240mg		
			ラゼルチニブ(ラズクルース) 内服とアミバンタマブの併用療法の2サイクル目以降 体重80kg未満の患者に適応。80kg以上は別レジメンを使用すること。			
NEW	83 呼吸器内科	呼内Amab+Lazertinib療法 (Bw $\geq$ 80) ②	アミバンタマブ(ライプリバント)	1400mg	EGFR遺伝子変異陽性の 切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	R7.6.11
			ラゼルチニブ(ラズクルース)	240mg		
			ラゼルチニブ(ラズクルース) 内服とアミバンタマブの併用療法の2サイクル目以降 体重80kg以上の患者に適応。80kg未満は別レジメンを使用すること。			