

## 登録レジメンリスト

申請レジメン名	使用薬剤	投与量	投与日	1コース
S1療法	エスワン	80mg/m <sup>2</sup> /日	1-28	42
ゲムシタピン毎週投与療法	ゲムシタピン	1000mg/m <sup>2</sup>	1,8,15	28
アルブミン懸濁型 (nab) IgG2a抗体+ゲムシタピン投与療法	アブラキサン	125mg/m <sup>2</sup>	1,8,15	28
	ゲムシタピン	1000mg/m <sup>2</sup>	1,8,15	
FOLFIRINOX療法	エルプラット	85mg/m <sup>2</sup>	1	14
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	1	
	イリノテカン	180mg/m <sup>2</sup>	1	
	フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	1	
	フルオロウラシル	2400mg/m <sup>2</sup>	1-3	
FF/nal-IRI療法	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	1	14
	オニバイド	70mg/m <sup>2</sup>	1	
	フルオロウラシル	2400mg/m <sup>2</sup>	1-3	
ゲムシタピン毎週投与療法	ゲムシタピン	1000mg/m <sup>2</sup>	1,8,15	28
S1療法	エスワン	80mg/m <sup>2</sup> /日	1-28	42
GS療法 (ゲムシタピン+S1) ※最大3コース	ゲムシタピン	1000mg/m <sup>2</sup>	1,8	21
	エスワン	80mg/m <sup>2</sup> /日	1-14	