

レジメン名 (TCF)							
投与順序	薬品名	投与量	単位	投与方法	投与時間	単位	投与日
1	フルオロウラシル	700	mg/m2	点滴注射	24	時間	1~4日目
2	ドセタキセル	60	mg/m2	点滴注射	1	時間	1日目
3	シスプラチン	60	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
1コース期間： 21日間		レジメンコード： 31008					

レジメン名 (ア-ビ タックス400mg/m2+CF)

投与順序	薬品名	投与量	単位	投与方法	投与時間	単位	投与日
1	ア-ビタックス	400	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
2	フルオロウラシル	700	mg/m2	点滴注射	24	時間	1~4日目
3	シスプラチン	60	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
1コース期間： 21日間		レジメンコード： 31009					

レジメン名 (ア-ビ タックス250mg/m2+CF)

投与順序	薬品名	投与量	単位	投与方法	投与時間	単位	投与日
1	ア-ビタックス	250	mg/m2	点滴注射	1	時間	1日目
2	フルオロウラシル	700	mg/m2	点滴注射	24	時間	1~4日目
3	シスプラチン	60	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
1コース期間： 21日間		レジメンコード： 31010					

レジメン名 (TCF+RT)							
投与順序	薬品名	投与量	単位	投与方法	投与時間	単位	投与日
1	フルオロウラシル	600	mg/m2	点滴注射	24	時間	1~5日目
2	ドセタキセル	50	mg/m2	点滴注射	1	時間	1日目
3	シスプラチン	60	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
1コース期間： 21日間		レジメンコード： 31017					

レジメン名 (アービタックス+パクリタキセル)

投与順序	薬品名	投与量	単位	投与方法	投与時間	単位	投与日
1	アービタックス (初回)	400	mg/m2	点滴注射	2	時間	1日目
1	アービタックス (2回目以降)	250	mg/m2	点滴注射	1	時間	1日目、8日目、15日目、22日目
2	パクリタキセル	80	mg/m2	点滴注射	1	時間	1日目、8日目、15日目、22日目
1コース期間： 7日間		レジメンコード (薬剤部記載) : 31018-0, 31019-0					