

code	レジメン名
<u>U010L</u>	DTX100%
<u>U020H</u>	GC(ウロ)
<u>U030H</u>	EP
<u>U040H</u>	BEP
<u>U050H</u>	MVAC
<u>U050-1L</u>	MVAC単独15
<u>U060H</u>	MVACmini
<u>U070M</u>	modified GC
<u>U080H</u>	MVPCAB
<u>U090M</u>	CBDCA/VP-16
<u>U100H</u>	DTX + CDDP
<u>U120L</u>	Cabazitaxel
<u>U140S</u>	Pembrolizumab単剤(尿路上皮癌)
<u>U150S</u>	Nivolumab単剤(腎細胞癌)
<u>U160S</u>	Ipilimumab + Nivolumab(腎細胞癌)
<u>U170S</u>	Pembrolizumab+Lenvatinib
<u>U180S</u>	Pembrolizumab単剤(術後)(3W)
<u>U181S</u>	Pembrolizumab単剤(術後)(6W)

## レジメン記入フォーマット

登録番号 U010L

## 診療科

申請醫師

## 備考欄

レジメン名 DTX100%

対象疾患名 ホルモン療法抵抗性前立腺癌

対象疾患名 ホルモン療法抵抗性前立腺癌  
治療目的 □術前 □術後補助 ■再発・進行

治療目的 術前 術後補助 再発・進行

## 治療內容

投与周期 21日 休薬

## レジメン記入フォーマット

診療科

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U020H

レジメン名 GC(ウロ)

対象疾患名 尿路上皮癌

### 治療目的 術前 術後補助 再発・進行

www.ijerph.org | ISSN: 1660-4601 | DOI: 10.3390/ijerph17030895

治療内容	薬品名	標準投与量
------	-----	-------

標準投与量 単位 投与経路 投与曰

シスプラチン	70	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
ゲムシタビン	1000	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1. 8

登録番号 U020H

投与周期 21日

休藥

## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

登録番号 U030H

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ラステット	100	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1-5
	シスプラチン	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1-5

投与周期

21日

休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day( 3 )	Day( 4 )	Day( 5 )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注	××	●							
2	生食	50	mL	点滴静注		●	●	●	●	●			
	アロキシ	0.75	mg	点滴静注		●							
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	15分	●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分		●	●	●	●			
3	ラステット	100	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
4	シスプラチン	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
5	マンニットールS 300	300	mL	点滴静注	30分	●	●	●	●	●			
	アプレビタント	125/80	mg	内服		●(125)	●(80)	●(80)	●(80)	●(80)			

## レジメン記入フォーマット

登録番号 U040H

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ラステット	100	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1-5
	シスプラチン	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1-5
	ブレオ	30	mg/body	点滴静注	day2.9.16

--

投与周期 21日 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day( 3 )	Day( 4 )	Day( 5 )	Day( 9 )	Day( 16 )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注	××	●							
2	生食	50	mL	点滴静注		●	●	●	●	●			
	アロキシ	0.75	mg	点滴静注		●							
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	15分	●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分		●	●	●	●			
3	ラステット	100	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
4	ブレオ	30	mg/body	点滴静注			●				●	●	
	生食	100	mL	点滴静注	1時間		●				●	●	
5	シスプラチン	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
6	マンニットールS 300	300	mL	点滴静注	30分	●	●	●	●	●			
	アプレビタント	125/80	mg	内服		●(125)	●(80)	●(80)	●(80)	●(80)			

## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

備考欄

登録番号 U050H

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1.15.22
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2.15.22
	ドキソルビシン	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2
	シスプラチニ	70	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2

投与周期

28日

休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day(3-4)	Day( 5 )	Day( 15 )	Day( 22 )	Day( )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注	××		●						
2	生食	50	mL	点滴静注		●	●			●	●		
	アロキシ	0.75	mg	点滴静注			●						
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	15分		●						
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●				●	●		
3	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●				●	●		
	生食	100	mL	点滴静注	1時間	●				●	●		
4	生食	100	mL	点滴静注			●						
	ドキソルビシン	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	1時間		●						
5	生食	100	mL	点滴静注			●			●	●		
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	1時間		●			●	●		
6	生食	400	mL	点滴静注			●						
	シスプラチニ	70	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	2時間		●						
	アプレビタント	125/80	mg	内服			●(125)	●(80)					
	デカドロン	8	mg	内服					●	●			

## レジメン記入フォーマット

登録番号 U050-1L

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1

投与周期

7日

休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( )						
1	生食	100	mL	点滴静注	××	●							
2	生食	50	mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
3	ソルデム1	200	mL	点滴静注		●							
	メイロン7%	20	mL	点滴静注	45分	●							
4	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●							
	生食	100	mL	点滴静注	1時間	●							
5	生食	100	mL	点滴静注		●							
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	1時間	●							
6	ソルデム1	200	mL	点滴静注		●							
	メイロン7%	20	mL	点滴静注	45分	●							

## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

備考欄

登録番号 U060H

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2
	ドキソルビシン	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2
	シスプラチニ	70	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day2

投与周期

28日

休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( 2 )	Day(3-4)	Day( 5 )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注	××		●						
2	生食	50	mL	点滴静注		●	●						
	アロキシ	0.75	mg	点滴静注			●						
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	15分		●						
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
3	メソトレキセート	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注		●							
	生食	100	mL	点滴静注	1時間	●							
4	生食	100	mL	点滴静注			●						
	ドキソルビシン	30	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	1時間		●						
5	生食	100	mL	点滴静注			●						
	エクザール	3	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	1時間		●						
6	生食	400	mL	点滴静注			●						
	シスプラチニ	70	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	2時間		●						
	アプレビタント	125/80	mg	内服		●(125)	●(80)						
	デカドロン	8	mg	内服			●	●					

## レジメン記入フォーマット

登録番号 U070M

## 診療科

申請醫師

## 備考欄

レジメン名 modified GC

対象疾患名 尿路上皮癌

治療目的 術前 術

## 治療內容

標準投与量 単位

投射

## 経路 投与日

1

カルボプラチン	AUC 5 mg	点滴静注	day1
ゲムシタビン	1000 mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1.8

投与周期 21日

## 休薬

## レジメン記入フォーマット

診療科 レジメン名 対象疾患名 治療目的	MVPCAB 尿路上皮癌 □術前 □術後補助 □再発・進行
-------------------------------	-------------------------------------

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U080H

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	メソトレキサート	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day 1
	ドキソルビシン	20	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day 1
	オンコビン	0.6	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day 1
	エンドキサン	500	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day 1
	ブレオ	30	mg/body	点滴静注	day 1
	シスプラチニ	50	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day 2

投与周期  休薬

## レジメン記入フォーマット

## 診療科

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U090M

レジメン名 CBDCA/VP-16療法

#### 対象疾患 小細胞肺癌

治療目的  術前  術後補助  再発・進行

治療目的 □術前 □術後輔助 □再完 進行

治療内容 薬品名 標準投与量 単位 投与経路 投与日

ラステット	100	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1-3
カルボプラチニ	AUC 5		点滴静注	day1

投与周期 21日

休葉

## レジメン記入フォーマット

診療科 レジメン名 対象疾患名 治療目的	DTX + CDDP 尿路上皮癌 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 再発・進行
-------------------------------	---

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U100H

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ドセタキセル	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1
	シスプラチニ	75	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1

投与周期 [21日] 休薬 [ ]

## レジメン記入フォーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的

申請医師

登録番号 U120L

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ジェブタナ	25	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1

投与周期 21日 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day(2-21)	Day( )						
1	生食	100	mL	点滴静注	××	●								
2	生食	50	mL	点滴静注		●								
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注		●								
	ファモチジン	20	mg	点滴静注		●								
	ポララミン	5	mg	点滴静注	15分	●								
3	生食	50	mL	点滴静注	30分	●								
4	生食	250	mL	点滴静注		●								
	ジェブタナ	25	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分	●								
	プレドニン	10	mg	内服		●	●							

## レジメン記入ファーマット

登録番号 U140S

診療科	
レジメン名	Pembrolizumab単剤(尿路上皮癌)
対象疾患名	切除不能尿路上皮癌
治療目的	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 再発・進行
治療内容	

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U140S

投与周期 21日

## レジメン記入ファーマット

登録番号 U150S

診療科	
レジメン名	Nivolumab単剤(腎細胞癌)
対象疾患名	切除不能腎細胞癌
治療目的	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 再発・進行
治療内容	

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U150S

投与周期 [14日]

## レジメン記入ファーマット

診療科  
レジメン名  
対象疾患名  
治療目的  
治療内容

申請医師

備考欄

登録番号 U160S

Ipilimumab + Nivolumab(腎細胞癌)

根治切除不能又は転移性の腎細胞癌

術前 術後補助 再発・進行

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
オブジーボ	240	mg/body	点滴静注	day1
ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	day1

備考欄

投与周期 21日

Rp	薬品名・規格	投与量	投与ルート	点滴時間	Day( 1 )	Day( )						
1	生食	100	mL	点滴静注	×	●						
2	生食	100	mL	点滴静注		●						
	オブジーボ	240	mg/body	点滴静注	30分	●						
3	生食	50	mL	点滴静注	30分	●						
4	生食	25	mL	点滴静注		●						
	ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	30分	●						



## レジメン記入ファーマット

診療科	
レジメン名	Pembrolizumab 単剤 (術後)(3W)
対象疾患名	腎癌
治療目的	<input type="checkbox"/> 術前 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 再発・進行
治療内容	

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U180S

投与周期 21日

## レジメン記入ファーマット

診療科	
レジメン名	Pembrolizumab単剤(術後)(6W)
対象疾患名	腎癌
治療目的	<input checked="" type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 再発・進行
治療内容	

申請醫師

## 備考欄

登録番号 U181S

立臻電子 (3733)

投与周期 42日