

code	レジメン名
U010L	DTX100%
U020H	GC(ウロ)
U030H	EP
U040H	BEP
U050H	MVAC
U050-1L	MVAC単独15
U060H	MVACmini
U070M	modified GC
U080H	MVPCAB
U090M	CBDCA/VP-16
U100H	DTX + CDDP
U120L	Cabazitaxel
U140S	Pembrolizumab単剤(尿路上皮癌)
U150S	Nivolumab単剤(2W)
U151S	Nivolumab単剤(4W)
U160S	Ipilimumab + Nivolumab(腎細胞癌)
U170S	Pembrolizumab+Lenvatinib
U180S	Pembrolizumab単剤(術後)(3W)
U181S	Pembrolizumab単剤(術後)(6W)
U190L	Enfortumab Vedotin
U200S	Avelumab

レジメン記入フォーマット

登録番号 U020H

診療科 申請医師 備考欄

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

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注	day1
	ゲムシタビン	1000	mg/m ²	点滴静注	day1. 8

投与周期 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day(2-3)	Day(4)	Day(8)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
1	生食	100	mL	点滴静注	30分	●			●					
2	パロノセトロンバッグ	0.75	mg	点滴静注		●								
	アロカリス	235	mg	点滴静注		●								
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	30分	●								
3	生食	50	mL	フラッシュ		●								
4	生食	50	mL	点滴静注					●					
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分				●					
5	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注		●								
	生食	400	mL	点滴静注	2時間	●								
6	ゲムシタビン	1000	mg/m ²	点滴静注		●			●					
	生食	100	mL	点滴静注	30分	●			●					
	デカドロン	8	mg	内服			●	●						

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
BEP	
胚細胞腫瘍	
<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 再発・進行	

申請医師

備考欄

登録番号 U040H

治療内容

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
ラストテット	100	mg/m ²	点滴静注	day1-5
シスプラチン	20	mg/m ²	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	単位	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	パロノセトロンバッグ	0.75	mg	点滴静注		●							
	アロカリス	235	mg	点滴静注		●							
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	30分	●							
3	生食	50	mL	フラッシュ		●							
4	生食	50	mL	点滴静注			●	●	●	●			
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分		●	●	●	●			
5	ラストテット	100	mg/m ²	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
6	ブレオ	30	mg/body	点滴静注			●				●	●	
	生食	100	mL	点滴静注	1時間		●				●	●	
7	シスプラチン	20	mg/m ²	点滴静注		●	●	●	●	●			
	生食	500	mL	点滴静注	2時間	●	●	●	●	●			
8	マンニトールS 300	300	mL	点滴静注	30分	●	●	●	●	●			

レジメン記入フォーマット

登録番号 U050H

診療科 申請医師 備考欄
 レジメン名 MVAC
 対象疾患名 尿路上皮癌
 治療目的 術前 術後補助 再発・進行

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 ²	点滴静注	day1.15.22
	エクザール	3	mg/m ²	点滴静注	day2.15.22
	ドキシソルビシン	30	mg/m ²	点滴静注	day2
	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注	day2

投与周期 28日 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	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	15分	●	●			●	●		
2	生食	50	mL	点滴静注		●				●	●		
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●				●	●		
3	パロノセトロンバッグ	0.75	mg	点滴静注			●						
	アロカリス	235	mg	点滴静注			●						
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	30分		●						
4	生食	50	mL	フラッシュ			●						
5	メソトレキセート	30	mg/m ²	点滴静注		●				●	●		
	生食	100	mL	点滴静注	1時間	●				●	●		
6	生食	100	mL	点滴静注			●						
	ドキシソルビシン	30	mg/m ²	点滴静注	1時間		●						
7	生食	100	mL	点滴静注			●			●	●		
	エクザール	3	mg/m ²	点滴静注	1時間		●			●	●		
8	生食	400	mL	点滴静注			●						
	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注	2時間		●						
	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

診療科 申請医師 備考欄

レジメン名

対象疾患名

治療目的 術前 術後補助 再発・進行

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 ²	点滴静注	day1
	エクザール	3	mg/m ²	点滴静注	day1

投与周期 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	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 ²	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 ²	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

登録番号 U060H

診療科 申請医師 備考欄

レジメン名 MVACmini

対象疾患名 尿路上皮癌

治療目的 術前 術後補助 再発・進行

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 ²	点滴静注	day1
	エクザール	3	mg/m ²	点滴静注	day2
	ドキシソルビシン	30	mg/m ²	点滴静注	day2
	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注	day2

投与周期 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	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	1時間	●	●						
2	生食	50	mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
3	パロノセトロンバッグ	0.75	mg	点滴静注			●						
	アロカリス	235	mg	点滴静注			●						
	デカドロン	9.9	mg	点滴静注	30分		●						
4	生食	50	mL	フラッシュ			●						
5	メソトレキセート	30	mg/m ²	点滴静注		●							
	生食	100	mL	点滴静注	1時間	●							
6	生食	100	mL	点滴静注			●						
	ドキシソルビシン	30	mg/m ²	点滴静注	1時間		●						
7	生食	100	mL	点滴静注			●						
	エクザール	3	mg/m ²	点滴静注	1時間		●						
8	生食	400	mL	点滴静注			●						
	シスプラチン	70	mg/m ²	点滴静注	2時間		●						
	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 U160S

診療科 申請医師

備考欄

レジメン名

対象疾患名

治療目的 術前 術後補助 再発・進行

治療内容

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

投与周期

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
1	生食	100	mL	点滴静注	30分	●							
2	生食	100	mL	点滴静注		●							
	オプジーボ	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	●							

