レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科　6.副腎癌
EDP（ETP+DXR+CDDP）『q4w』
ミトタン（オペプリム）内服併用

Day1

ミトタン（オペプリムカプセル）併用		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］「ｻﾝﾄﾞ」《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科　6.副腎癌
EDP（ETP+DXR+CDDP）『q4w』
ミトタン（オペプリム）内服併用

Day3

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	40	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］「ｻﾝﾄﾞ」《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day4

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	40	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］「ｻﾝﾄﾞ」《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day5

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋]　NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科　6.副腎癌

EDP（ETP+DXR+CDDP）『q4w』

ミトタン（オペプリム）内服併用

Day6

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳未満）

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/㎡/day その後1週間で減量		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳未満）

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳未満）

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day18

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day20

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/㎡/day その後1週間で減量		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/㎡/day その後1週間で減量

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day18

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day20

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00021

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE 1 (C-1)

【プレドニゾロン錠】day1から 60mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	2	mL
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00022

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE 2 (C-2)

【プレドニゾロン錠】day2から 60mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	450	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	2	mL
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A

Day2

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	45	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注　3mg [1mL/A]	15	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00022

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE 2 (C-2)

【プレドニゾロン錠】day2から 60mg/㎡/day 3日間内服

Day3

ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
ロイコボリン注　3 mg [1mL/A]	15	m g
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00023

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE 3 (C-3)

【プレドニゾロン錠】day1から 60mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00024

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE4(C-4)

【プレドニゾロン錠(60mg/㎡)・ロイケリン散(60mg/㎡)】day1から4日間内服

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00024

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE4(C-4)

【プレドニゾロン錠(60mg/㎡)・ロイケリン散(60mg/㎡)】day1から4日間内服

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00025

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE5(C-5)

【デキサメタゾン錠】day1から 10mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	2	mL
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00026

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE6(C-6)

【デキサメタゾン錠】day2から 10mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	450	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	2	mL
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	A
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A

Day2

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	45	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00026

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE6(C-6)

【デキサメタゾン錠】day2から 10mg/㎡/day 3日間内服

Day3

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋	2	袋
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg
【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋	2	袋
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
生理食塩液【20mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00027

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め　COURSE7(C-7)

【デキサメタゾン錠】day1から 10mg/㎡/day 3日間内服

Day1

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	ｍＬ
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00028

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE8(C-8)

【デキサメタゾン錠(10mg/㎡)・ロイケリン散(60mg/㎡)】day1から4日間内服

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	1	mL

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00028

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE8(C-8)

【デキサメタゾン錠(10mg/㎡)・ロイケリン散(60mg/㎡)】day1から4日間内服

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00029

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL97 維持療法

【PSL】60mg/㎡をd1-5/4週, 【6-MP】60mg/㎡ 連日, 【MTX】20mg/㎡ 週1回内服

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科　06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg［1mL/A］【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン １０mg/A	10	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科　06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科　06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科　06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD（髄注なし）

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科　06.急性リンパ性白血病
Hyper-CVAD（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科　06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD（髄注なし）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	ｍｇ
メソトレキセート注【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V]《ｿﾙﾒﾄﾞ	40	ｍｇ
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	ｍL
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V](ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	mg
メソトレキセート注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	mg/㎡
生理食塩液4.5g　　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科　06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）,40mg/㎡（day15-28）,【DEX静注】10mg/㎡（day8-14）

Day1

【髄注】day1　MTX12mg/bodyday8,22〔IT-triple〕MTX12mg+Ara-C30mg+hydrocortisone25mg初診時、中枢神経病変を認める場合IT-tripleをday11,15に2回追加する		
VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil＞2.0は中止、1.5～20は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更		
L-ASP投与基準投与前にプリックテストを行い、陽性例には投与しないGrade3の肝機能障害時は投与中止P-AMYの上昇傾向を認めた際は投与中止膵炎/ショック症状の発生後はその後のL-ASPの投与を全て中止		
【プレドニゾロン錠】day1-7　60mg/㎡/day初診時白血球数5万/μL以上や臓器浸潤が著明な場合PSLは少量より開始し漸増しても良いが1週間の総投与量は210mg/㎡以上となるようにする。【デキサート静注】day8-14　10mg/㎡/day【プレドニゾロン錠】day15-28　40mg/㎡/day　（day29以降taparing　10mg/㎡ x 3日間）		
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍＬ

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg［1mL/A］【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】［2mL/瓶］	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg［2mL/瓶］《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）,40mg/㎡（day15-28）,【DEX静注】10mg/㎡（day8-14）

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

Day10

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋]	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

Day12

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）,40mg/㎡（day15-28）,【DEX静注】10mg/㎡（day8-14）

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	10	ｍｇ/㎡

Day15

【day15 day29】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day17

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day19

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）,40mg/㎡（day15-28）,【DEX静注】10mg/㎡（day8-14）

Day21

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾒｿﾄﾚｷｾｰﾄ注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
ｷﾛｻｲﾄﾞ注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル･コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ

Day23

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day25

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）,40mg/㎡（day15-28）,【DEX静注】10mg/㎡（day8-14）

Day27

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day29

【day15 day29】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第6-9週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day1

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）14日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量		
好中球が0になった時点でAra-Cを中止しG-CSFを開始		
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
キロサイド注【規格なし】	75	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶【髄注用】	12	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	mg
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿｰ	1	mL

Day2

生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
キロサイド注【規格なし】	75	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第6-9週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day6

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第6-9週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day8

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	ｍＬ

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第6-9週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day12

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第10-11週〕（15歳以上25歳未満）

Day1

・third spaceへの水分貯留がある場合は中止・バクタは72時間前から中止・フロセミドなどの利尿剤やNSAID s は併用しない		
Creが1.5～2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止		
2コース目以降開始基準白血球≧3,000　好中球≧1,000 血小板≧80,000		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	3000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｼﾞｰ	1	袋
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７%【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	mg
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	mg
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	mL
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第10-11週〕（15歳以上25歳未満）

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day4

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第10-11週〕（15歳以上25歳未満）

Day8

前回治療時にGrade3以上の腎障害があった場合は50-75%減量粘膜傷害が高度であった場合は50%減量		
Creが1.5～2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	3000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｿﾘｰ	1	袋
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾘｰ	1	A

Day9

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾘｰ	1	A
メソトレキセート注　５mg/瓶【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾘｰ	1	ｍL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕（15歳以上25歳未満）

Day10

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡

Day11

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用　５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	15	mg/㎡

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第12-15週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day1

【day1 day8】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil＞2.0は中止、1.5～20は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更

【プレドニゾロン錠】day1-14　40mg/㎡/day　（day15以降taparing　10mg/㎡ x 3日間）PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾚｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
テラルビシン注射用　１０mg/瓶	25	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	500	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	ｍＬ
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ

Day3

ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第12-15週〕（15歳以上25歳未満）
【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day5

ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

Day8

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	500	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

Day10

ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

Day12

ロイナーゼ注用 5000単位/V	6000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第12-15週〕（15歳以上25歳未満）

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day15

【day15 day29】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day1

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）14日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量		
好中球が0になった時点でAra-Cを中止しG-CSFを開始		
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
キロサイド注【規格なし】	75	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶【髄注用】	12	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	mg
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿｰ	1	mL

Day2

生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
キロサイド注【規格なし】	75	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day6

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day8

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿﾘｰ	1	ｍＬ

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕（15歳以上25歳未満）
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-14）

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day12

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法①〕●CNS病変あり●

【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-28）/頭蓋照射day1-12

Day1

初診時中枢神経病変陽性例はIT-triple（髄注）はday1,8頭蓋放射線照射12Gy（1.5Gx8）：day1-12頭蓋照射施行例は照射後の髄注は行わない。

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC＜2000の時は半量で開始2週後WBC≧2000で規定量2週連続WBC≧3000で25%増量，＜2000で半量とする

メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ

Day8

メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	12	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	ｍｇ
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	ｍＬ

Day29

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７%【２０mL】/管	2	Ａ
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾘｱﾌﾛｰ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔維持療法③⑤⑦⑨〕●CNS病変あり●
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-28）

Day1

初診時中枢神経病変陽性で頭蓋照射後、30週以降の髄注は行わない。

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC＜2000の時は半量で開始2週後WBC≧2000で規定量2週連続WBC≧3000で25%増量，＜2000で半量とする

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day29

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法⑪⑬⑮〕

【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-28）

Day1

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC＜2000の時は半量で開始2週後WBC≧2000で規定量2週連続WBC≧3000で25%増量，＜2000で半量とする

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day29

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔維持療法①③⑤⑦⑨〕CNS病変なし
【ロイケリン散】50mg/㎡（day1-28）

Day1

【ロイケリン散】50mg/㎡（眠前）28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC＜2000の時は半量で開始2週後WBC≧2000で規定量2週連続WBC≧3000で25%増量，＜2000で半量とする

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day29

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格なし】	150	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶【髄注用】	12	mg
キロサイド注２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	30	mg
【100】ソル・コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	25	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	mL

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00056

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法②⑥⑩⑭〕

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day1

【day1 day8 day15】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与		
VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil＞2.0は中止、1.5～20は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更		
L-ASP投与中止例には代わりに6MPを維持療法（1）（3)の投与法に準じて28日間投与する		
【プレドニゾロン錠】day1-14 40mg/㎡/day （day15以降taparing 10mg/㎡ x 3日間）PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

Day8

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾗｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	600	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00056

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法②⑥⑩⑭〕

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00057

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法④⑧⑫⑯〕

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day1

【day1 day8 day15】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与		
VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil＞2.0は中止、1.5～20は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更		
L-ASP投与中止例には代わりに6MPを維持療法（1）（3）の投与法に準じて投与すること。		
【プレドニゾロン錠】day1-14　40mg/㎡/day　（day15以降taparing　10mg/㎡ x 3日間）PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

Day8

【day1 day8 day15】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾝｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
テラルビシン注射用 １０mg/瓶	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00057

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法④⑧⑫⑯〕

【プレドニゾロン錠】40mg/㎡（day1-14）

Day15

【day1 day8 day15】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイナーゼ注用 5000単位/V	10000	単位/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.001	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（25歳以上60歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-21）その後1週間で漸減

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-21 60mg/㎡/day その後1週間で漸減DM患者ではインスリンを併用しPSL投与期間1週間		
中枢神経病変が初診時もしくは最初の脳脊髄液検査で認められる場合は、Grade Ⅰ-ⅢでMTX+DEX髄注投与や頭蓋照射必要。詳細はプロトコール参照。		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	60	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（25歳以上60歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-21）その後1週間で漸減

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（25歳以上60歳未満）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-21）その後1週間で漸減

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day18

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day20

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）その後1週間で漸減

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/㎡/day その後1週間で漸減DM患者ではインスリンを併用		
中枢神経病変が初診時もしくは最初の脳脊髄液検査で認められる場合は、Grade Ⅰ-ⅢでMTX+DEX髄注投与や頭蓋照射必要。詳細はプロトコール参照。		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）その後1週間で漸減

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day13

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法（60歳以上）

【プレドニゾロン錠】60mg/㎡（day1-7）その後1週間で漸減

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day18

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day20

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/V	3000	単位/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ヒカリ	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00062

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE1

Day1

60歳以上ではAra-Cは1ｇ/㎡へ減量60歳未満でもCre>2mg/dlの時はAra-Cは1ｇ/㎡へ減量Ara-C投与時はステロイド点眼予防投与空腹時血糖250mg/dl以上の場合はDEXを半減G-CSFはday5以降、好中球<1,000で開始		
地固め療法1コース目開始基準白血球≧3,000　好中球≧1,500　血小板≧100,000		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
エトポシド注　１００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	2	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00062

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE1

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00062

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE1

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day1

【ロイケリン散】25mg/㎡ 分1眠前 day1-21

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/㎡へ減量Creが1.5～2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止髄注はMTX開始2時間後から終了するまでの間に施行

2コース目以降開始基準白血球≧3,000 好中球≧1,000 血小板≧80,000

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	3000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｿｰ	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １．６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿｰ	2	mL
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｿｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day2

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	50	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科　06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 地固め COURSE2
【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day4

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７%【２０mL】/管	6	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day15

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/㎡へ減量Creが1.5～2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止髄注はMTX開始2時間後から終了するまでの間に施行

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20) メイロン静注７%［２０mL/管］	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	3000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｼﾘｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	2	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day16

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	50	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day17

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day18

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg/㎡

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/㎡（day1-8，day15-22）【ロイケリン散】60mg/㎡（day29-42）

Day1

【デカドロン錠】①day1から 10mg/㎡ 8日間内服②day15から 10mg/㎡ 8日間内 服空腹時血糖が250mg/dL以上の場合はデカドロンを半量に減量		
2コース目以降開始基準白血球≧3,000　好中球≧1,000 血小板≧80,000		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　5mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/㎡（day1-8，day15-22）【ロイケリン散】60mg/㎡（day29-42）

Day29

【ロイケリン散】day29から 60mg/㎡（眠前）14日間内服アロプリノール使用時は 6MP半量に減量		
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g [５００mL/袋]	1	袋
メソトレキセート注 ５mg/瓶 【髄注用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ

Day30

【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day31

【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/㎡（day1-8，day15-22）【ロイケリン散】60mg/㎡（day29-42）

Day32

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day33

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day36

day36以降は好中球が0になった時点で中止しG-CSFを開始		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day37

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day38

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/㎡（day1-8，day15-22）【ロイケリン散】60mg/㎡（day29-42）

Day39

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day40

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00065

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE4

Day1

60歳以上ではAra-Cは1ｇ/㎡へ減量60歳未満でもCre>2mg/dlの時はAra-Cは1ｇ/㎡へ減量Ara-C投与時はステロイド点眼予防投与空腹時血糖250mg/dl以上の場合はDEXを半減G-CSFはday5以降、好中球数＜1,000で開始		
2コース目以降開始基準白血球≧3,000　好中球≧1,000 血小板≧80,000		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
エトポシド注　１００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	2	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00065

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE4

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
エトポシド注 １００mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00065

内科　　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE4

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day1

【ロイケリン散】25mg/㎡ 分1眠前 day1-21

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/㎡へ減量髄注はMTX開始
2時間後から終了するまでの間に施行

2コース目以降開始基準白血球≧3,000 好中球≧1,000 血小板≧80,000

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	3000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｼﾞｰ	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	ｍｇ
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	2	ｍＬ
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day2

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	50	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day4

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７%【２０mL】/管	6	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	6	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	6	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	3000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｼﾘｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	2	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day16

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	50	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A

Day17

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾞ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5

【ロイケリン散】25mg/㎡ 眠前（day1-21）

Day18

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	6	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	6	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 ５００mg/瓶	0.5	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	15	mg/㎡

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00067

内科　06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 維持療法

【PSL】60mg/㎡<d1-5>【6-MP】60mg/㎡ 連日,【MTX】20mg/㎡ <day1,8,15,22>

Day1

寛解導入開始より満2年の日まで行う強化療法終了後、白血球＞3000，血小板＞100000で開始		
【メソトレキセート錠】20mg/㎡週1回（day1,8,15,22） 眠前または朝食後【ロイケリン散】60mg/㎡ 眠前連日・6MP、MTXは白血球数2500-3500のレベルを保つよう調節・白血球≦1500，好中球≦750，血小板数≦50000，ALTの正常値基準3倍以上いずれかの場合は、MTX・6MPの投与を中止		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day1

1コース目はdasatinib 100mg/dayをday1-14処方2コース目以降は dasatinib 70mg/dayを連日処方		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン １０mg/A	10	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day1

1コース目はdasatinib 100mg/dayをday1-14処方2コース目以降は dasatinib 70mg/dayを連日処方		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day1

dasatinib　70mg/dayを連日処方		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	ｍｇ
メソトレキセート注【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V]《ｿﾙﾒﾄﾞ	40	ｍｇ
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	ｍL
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V](ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day1

dasatinib　70mg/dayを連日処方		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
メソトレキセート注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V]《ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V](ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科　06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day1

1サイクル目はpo n atinib 45mg/day day1-14処方2サイクル目以降は 30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注用】	15	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン １０mg/A	10	mg
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（Day1に髄注あり）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day1

1サイクル目はpo n atinib 45mg/day day1-14処方2サイクル目以降は 30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
オンコビン注射用 1mg/V	2	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD（髄注なし）

Day12

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day13

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day1

ponatinibは30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	ｍｇ
メソトレキセート注【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V]《ｿﾙﾒﾄﾞ	40	ｍｇ
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	ｍL
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（Day1に髄注あり）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day1

ponatinibは30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
メソトレキセート注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	800	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg [2mL/V]《ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶］	40	mg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(125)ソル・メルコート １２５mg［2mL/V］(ｿﾙﾒﾄﾞ	40	mg
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day4

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	15	mg
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科　06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+HD-MTX-AraC（髄注なし）

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL13001

内科　06.急性リンパ性白血病

INO（BESPONSA）導入・未寛解 <day1,8,15>『ｑ3-4ｗ』

初回1サイクル21日，2回目以降1サイクル28日

Day1

ベスポンサ本剤投与前に末梢血芽球数が10,000/μLを超える場合には、ヒドロキシカルバミド、副腎皮質ステロイド、ビンクリスチン等を投与し、末梢血芽球数を10,000/μL以下にすることが望ましい。

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.8	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.5	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.5	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL13002

内科　06.急性リンパ性白血病
INO（BESPONSA）寛解後 <day1,8,15>『q4w』
寛解後2サイクル目以降（6サイクル目まで）

Day1

ベスポンサ①HSCT施行予定有り投与数の増加に応じてHSCT後のVOD/SOSの発現リスク上昇、効果が得られる最小限のサイクル数とする事。通常3サイクル終了まで。②HSCT施行予定無し6サイクルまで投与を繰り返し可。但し、3サイクル終了までに効果が得られない場合は投与を中止。開始基準好中球絶対数が1,000/μL以上、かつ血小板数が50,000/μL以上

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.5	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.5	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶	0.5	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1001

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day1-7>

9μg/dayx7日間　day1に4日分調製、day5に3日分調製

Day1

ダブルルーメン以上推奨（1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため）

神経学的事象、サイトカイン放出症候群、腫瘍崩壊症候群の発現軽減のため、骨髄中の白血病性芽球が50%超、または末梢中の芽球が15,000/μL以上の場合はデキサメタゾンによる前治療の実施を検討

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	1	瓶
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍＬ

Day5

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	1	瓶
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍＬ

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day8-28>

28μg/day（day8増量時にDEX投与あり）

Day1

神経学的事象、サイトカイン放出症候群、腫瘍崩壊症候群の発現軽減のため、骨髄中の白血病性芽球が50%超、または末梢中の芽球が15,000/μL以上の場合はデキサメタゾンによる前治療の実施を検討

ダブルルーメン以上推奨（1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため）

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day2

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day3

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day4

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day8-28>

28μg/day（day8増量時にDEX投与あり）

Day5

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day6

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day7

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day8

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day9

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day8-28>

28μg/day（day8増量時にDEX投与あり）

Day10

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day11

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day12

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day13

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day14

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day8-28>

28μg/day（day8増量時にDEX投与あり）

Day15

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day16

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day17

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day18

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

Day19

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　1サイクル目<day8-28>

28μg/day（day8増量時にDEX投与あり）

Day20

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day21

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day1

ダブルルーメン以上推奨（1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため）		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］　大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾞｰ	20	mL

Day2

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］　大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾞｰ	20	mL

Day3

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］　大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾞｰ	20	mL

Day4

ビーリンサイト点滴静注用　３５μg [2.8mL/瓶]	28	μg
注射用水　［２０mL/管］　大塚蒸留水	3	mL
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿﾞｰ	20	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day5

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day6

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day7

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day8

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day9

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day10

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day11

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day12

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day13

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

Day14

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾚｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾚｰ	20	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day15

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day16

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day17

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day18

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day19

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day20

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day21

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day22

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day23

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day24

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科　06.急性リンパ性白血病

BLINCYTO 体重45kg以上　2サイクル目以降<day1-28>

（28μg/day）　1-5サイクル目は14日間休薬　6サイクル目以降は56日休薬

Day25

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day26

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day27

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day28

ビーリンサイト点滴静注用 ３５μg [2.8mL/瓶]	28	μｇ
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	3	ｍＬ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	20	ｍＬ

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00002

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-IA（寛解導入）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00002

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-IA（寛解導入）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day6

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00004

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-DA（寛解導入）

★ＡＭＬ201はレジメン必要？

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00004

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-DA（寛解導入）

★ＡＭＬ201はレジメン必要？

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day6

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00010

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-MA(地固め療法 ①)

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00010

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-MA(地固め療法 ①)

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00020

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-DA（地固め療法 ②）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し]	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し]	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し]	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00020

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-DA（地固め療法 ②）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00030

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-AA（地固め療法 ③）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	20	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	20	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	20	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00030

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-AA（地固め療法 ③）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	20	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	20	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00040

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-AtripleV（地固め療法 ④）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00040

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-AtripleV（地固め療法 ④）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B](ｶｲﾄ	1	袋
ｵﾝｺﾋﾞﾝ注射用 1mg/V	0.8	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00040

内科　03.急性骨髄性白血病

AML97-AtripleV（地固め療法 ④）

Day10

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用フィルデシン【規格無し】	2	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00045

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳未満〕

Ara-C　1回量2000mg/㎡

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00045

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳未満〕

Ara-C　1回量2000mg/㎡

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00045

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳未満〕

Ara-C　1回量2000mg/㎡

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00046

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳以上〕

Ara-C　1回量1500mg/㎡

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00046

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳以上〕

Ara-C　1回量1500mg/㎡

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注　１００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00046

内科　03.急性骨髄性白血病

AML201-HD-AraC〈day1-5〉地固め3コース〔60歳以上〕

Ara-C 1回量1500mg/㎡

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注 １００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(100)ソル・コーテフ注 １００mg［2mL/V］	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	1500	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00050

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00050

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00050

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day7

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00052

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)地固め療法①【70歳未満】

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00052

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)地固め療法①【70歳未満】

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00054

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)地固め療法②【70歳未満】

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00054

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法②【70歳未満】

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00056

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法③【70歳未満】
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00056

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法③【70歳未満】
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00060

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00060

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00060

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day7

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00062

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)地固め療法①『70歳以上』

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00062

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法①『70歳以上』

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00064

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（Set療法)地固め療法②『70歳以上』

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00064

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法②『70歳以上』

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サンラビン点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00066

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法③『70歳以上』
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00066

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（Set療法)地固め療法③『70歳以上』
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｻﾝﾗﾋﾞﾝ点滴静注用 150mg/V	200	mg/㎡
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00070

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）寛解導入療法【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00070

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（AraC版）寛解導入療法【70歳未満】

サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day6

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00072

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法①【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00072

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法①【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00074

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（AraC版)地固め療法②【70歳未満】

サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00074

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版)地固め療法②【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00076

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法③【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00076

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法③【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用　２０mg/瓶	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用　２０mg/瓶	14	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00080

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）寛解導入療法『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00080

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）寛解導入療法『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day6

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00082

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法①『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ノバントロン注【規格なし】	5	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00082

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法①『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00084

内科　03.急性骨髄性白血病

GML200（AraC版)地固め療法②『70歳以上』

サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00084

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版)地固め療法②『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00086

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法③『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 ２０mg/瓶	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00086

内科　03.急性骨髄性白血病
GML200（AraC版）地固め療法③『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用　２０mg/瓶	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格なし】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アクラシノン注射用　２０mg/瓶	10	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00099

内科　03.急性骨髄性白血病

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算でお願いします。

Day1

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day2

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day3

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day4

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day5

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day6

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day7

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00099

内科　03.急性骨髄性白血病

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算でお願いします。

Day8

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day9

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day10

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day11

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day12

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day13

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day14

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00901

内科　03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN（AZA：s.c.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）　初回導入時はVENを漸増

Day1

初回導入時はTLS対策必要Venetoclaxは漸増投与day1：100mg/dayday2：200mg/dayday3以降：400mg/day(※CYP3A阻害剤併用時は減量規定あり)

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

Day2

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

Day3

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

Day4

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

Day5

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

Day6

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	1	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00901

内科　03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN（AZA：s.c.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）　初回導入時はVENを漸増

Day7

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day26

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00902

内科　03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）　VENは初回投与時漸増

Day1

初回導入時はTLS対策必要Venetoclaxは漸増投与day1：100mg/dayday2：200mg/dayday3以降：400mg/day(※CYP3A阻害剤併用時は減量規定あり)

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00902

内科　03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）　VENは初回投与時漸増

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day7

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00902

内科　03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）　VENは初回投与時漸増

Day26

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML11001

内科　03.急性骨髄性白血病

Gemtuzumab Ozogamicin（MYLOTARG）

投与回数は少なくとも14日間の投与間隔をおいて2回まで。

Day1

マイロターグ症例登録センターへ登録用紙をFAX（日本血液学会HP参照）本剤投与前に末梢血白血球数を30,000/μL未満に抑えるよう、白血球除去を考慮すること。（急性肺障害が起きる可能性があるため）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【125】ソル・メドロール静注【１２５mg】[2mL/瓶]	1	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポラﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
マイロターグ点滴静注用 5mg/瓶	9	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]　大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋]　ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92001

内科　13.アミドイローシス

DCyBorD療法1-2ｻｲｸﾙ目<day1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス】day2,9,16,23に内服

Day1

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（AMY3001試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服		
・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・1コース 目day1はモンテルカスト投与を推奨		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カロナール錠　２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92001

内科　13.アミドイローシス

DCyBorD療法1-2ｻｲｸﾙ目<day1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス】day2,9,16,23に内服

Day8

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カロナール錠 ２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍL
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍL

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カロナール錠 ２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍL
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92001

内科　13.アミドイローシス

DCyBorD療法1-2ｻｲｸﾙ目<day1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス】day2,9,16,23に内服

Day22

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92002

内科　13.アミドイローシス

DCyBorD療法3-6ｻｲｸﾙ目<day1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス】day2,9,16,23に内服

Day1

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（AMY3001試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服		
・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カロナール錠 ２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

Day8

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92002

内科　13.アミドイローシス

DCyBorD療法3-6ｻｲｸﾙ目<day1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス】day2,9,16,23に内服

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カロナール錠 ２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

Day22

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
注射用エンドキサン 500mg/V	300	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AMY92003

内科　13.ｱﾐﾄﾞｲﾛｰｼｽ

DCyBorD療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1>『q4w』

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（AMY3001試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】必要なら外来払出処方（20mg/day）		
カロナール錠 ２００mg	4	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00040

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　B群）day1-2

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服　B群：3,000≦WBC＜10,000/μl あるいは APL細胞≧1,000/μlのとき

Day1

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

休薬完了		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00040

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　B群）day3-5

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服　B群：3,000≦WBC＜10,000/μl あるいは APL細胞≧1,000/μlのとき

Day1

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day19

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00042

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　C群）day1-3

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服　C群：WBC≧10,000/μlのとき

Day1

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00042

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　C群）day1-3

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服　C群：WBC≧10,000/μlのとき

Day3

休薬完了		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	0.1	mL
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00042

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 C群) day4-7

【ATRA】45mg/㎡/day 分3で内服　C群：WBC≧10,000/μlのとき

Day1

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day18

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00045

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　D群【A】) day1-7

途中APL細胞≧1,000/μｌの時

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾗｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾗｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾗｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00045

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　D群【A】) day1-7

途中APL細胞≧1,000/μｌの時

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day6

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day7

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00047

内科　05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　D群【B】) day3-7
途中APL細胞≧1,000/μｌの時

Day1

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00047

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　D群【B】) day3-7

途中APL細胞≧1,000/μｌの時

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day19

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00049

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法　D群【C】) day4-7

途中APL細胞≧1,000/μｌの時

Day1

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋

Day18

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00050

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-MIT/AraC (地固め療法 ①)

原則として好中球1,500/μl, 白血球3,000/μl、血小板10万/μl以上で開始

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	7	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00050

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-MIT/AraC (地固め療法 ①)

原則として好中球1,500/μl, 白血球3,000/μl、血小板10万/μl以上で開始

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00051

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-DNR/AraC（地固め療法 ②）

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/μl以上に回復次第、髄注【MTX+Ara-C+PSL】

Day1

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/μl以上に回復次第、MTX (15 mg/body) +Ara-C (40 mg/body)+PSL (10 mg/body)の髄腔内注入を行なう。		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹｲﾄ	1	袋
ダウノマイシン静注用 20mg/V	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00051

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-DNR/AraC（地固め療法 ②）

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/μl以上に回復次第、髄注【MTX+Ara-C+PSL】

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷﾛｻｲﾄﾞ注【規格無し】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00052

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDA/AraC（地固め療法 ③）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
キロサイド注【規格無し】	140	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	140	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	140	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾙｶｲﾄ	1	袋
イダマイシン静注用 5mg/V	12	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.1	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00052

内科　05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDA/AraC（地固め療法 ③）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	140	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注【規格無し】	140	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00090

内科　05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解導入<day1-60> 「1weekオーダー」

寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day1

・治療開始前12誘導心電図を実施・治療中12誘導心電図を最低週2回実施（QT延長チェック）生化学的検査、血液学的検査及び血液凝固能検査は寛解導入療法では最低週2回カリウム濃度を4mEq/L以上マグネシウム濃度を1.8mg/dL以上に維持末梢白血球数が30,000/mm 3 を超えた場合には休薬

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00090

内科　05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解導入<day1-60> 「1weekオーダー」

寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day6

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day7

休薬完了		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00091

内科　05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解導入<day1-60> 「9週目4日分オーダー」

寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	mg/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	mg/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	mg/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	mg/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day25

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00095

内科　05.急性前骨髄性白血病
ATO寛解後療法 <day1-35> 「1weekオーダー」
寛解後療法終了後、最低3週間の休薬期間が必要

Day1

・治療開始前12誘導心電図を実施・治療中12誘導心電図を最低週2回実施（QT延長チェック）生化学的検査、血液学的検査及び血液凝固能検査は寛解導入療法では最低週1回カリウム濃度を4mEq/L以上マグネシウム濃度を1.8mg/dL以上に維持

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾘｾﾉｯｸｽ注 １０mg [10mL/管]	0.15	ｍｇ/kg
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ATL00010

内科　08.成人Ｔ細胞性白血病

mLSG15 VCAP-AMP-VECP『q4w』

【PSL】40mg/㎡ day1, day8, day15-17

Day1

【PSL】40mg/㎡ day1, day8, day15-17		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	350	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【PSL】40mg/㎡ day1, day8, day15-17		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
サイメリン 50mg/V	60	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ATL00010

内科　08.成人Ｔ細胞性白血病

mLSG15 VCAP-AMP-VECP『q4w』

【PSL】40mg/㎡ day1, day8, day15-17

Day15

【PSL】40mg/㎡ day1, day8, day15-17		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用フィルデシン【規格無し】	2.4	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day17

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ATL00020

内科　08.成人Ｔ細胞性白血病

ポテリジオ単剤

（臨時採用薬剤）1週間間隔で8回点滴

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V]	1	mg/kg
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00001

外科／消化器内科　　乳癌
FEC75『q3w』
Epi 75mg/㎡

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エピルビシン注【規格無し】	75	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	50	ｍＬ
フルオロウラシル注【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	500	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00002

外科／消化器内科　　乳癌
FEC100『q3w』
Epi 100mg/㎡

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エピルビシン注【規格無し】	100	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	50	mL
フルオロウラシル注【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00003

外科／消化器内科　　乳癌
EC（60/600：Epi/CPA)『q3w』
Epi 60mg/㎡ CPA 600mg/㎡

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エピルビシン注【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	50	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	600	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00004

外科／消化器内科　　乳癌
EC（100/600：Epi/CPA)『q3w』
Epi 100mg/㎡ CPA 600mg/㎡

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エピルビシン注【規格無し】	100	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	50	ｍＬ
注射用エンドキサン 500mg/V	600	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科／消化器内科　乳癌

Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』

PTX 80mg/㎡ デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

weekly PTX投与規準【day1】白血球数≧3000 または好中球数≧1500【day8, day15】好中球数≧1000「白血球数」が1000未満になった場合は減量 1段階減量（80mg/㎡→60mg/㎡）・肝機能低下時①AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限1.26-2.0倍→25%減量②AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限2.01-5.0倍→50%減量③AST・ALT施設上限10倍以上又はT-bil施設上限5.0倍超え→中止		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』
PTX 80mg/㎡　デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科／消化器内科　　乳癌

Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』

PTX 80mg/㎡　2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

weekly PTX投与規準【day1】白血球数≧3000　または好中球数≧1500【day8, day15】好中球数≧1000「白血球数」が1000未満になった場合は減量　1段階減量（80mg/㎡→60mg/㎡）・肝機能低下時①AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限1.26-2.0倍→25%減量②AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限2.01-5.0倍→50%減量③AST・ALT施設上限10倍以上又はT-bil施設上限5.0倍超え→中止		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』
PTX 80mg/㎡　2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科／消化器内科　　乳癌

Weekly PTX【100】«1サイクル目»『q4w』

PTX 100mg/㎡　デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly PTX【100】«1サイクル目»『q4w』
PTX 100mg/㎡ デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly PTX【100】«2サイクル目以降»『q4w』
PTX 100mg/㎡　2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly PTX【100】«2サイクル目以降»『q4w』
PTX 100mg/㎡ 2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00007

外科／消化器内科　　乳癌
Biweekly DTX
★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00008

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly DTX

DTX 60mg/㎡　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00009

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly DTX【75】

DTX 75mg/㎡　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00010

外科／消化器内科　　乳癌
TC（DTX+CPA）『q3w』
★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	mg/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
注射用エンドキサン 500mg/V	600	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00011

外科／消化器内科　　乳癌
Abraxane(nab-PTX)『q3w』
LOT番号チェック

Day1

nab-PTX A法　投与規準好中球数≧1,500/mm3血小板数≧100,000/mm3好中球数500/mm3未満が7日間以上、血小板数50,000/mm3未満、又はFNが発現した場合は減量高度（Grade 3）な末梢神経障害軽快又は回復（Grade 1以下）するまで投与を延期、次回の投与量減量※減量目安通常投与量：260mg/㎡1段階減量：220mg/㎡2段階減量：180mg/㎡

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	260	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00012

外科／消化器内科　　乳癌
GEM <day1･8>『q3w』
乳癌用GEM 1250mg/㎡

Day1

・投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上・臨床試験時の減量基準発熱性好中球減少症血小板＜25000/mm3非血液毒性≧Grade3（悪心嘔吐を除く）1段階減量1000mg/㎡2段階減量800mg/㎡

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00013

外科／消化器内科　　乳癌
Halaven（eribulin） <day1･8>『q3w』

Day1

Eribulin投与規準好中球数≧1000/mm3血小板数≧75000/mm3非血液毒性 Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少（500/mm3未満）発熱性好中球減少症血小板減少症＜25000/mm3非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/㎡2段階減量 0.7mg/㎡

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00014

外科／消化器内科　　乳癌
VNR <day1･8>『q3w』

Day1

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00201

外科／消化器内科　　乳癌
CMF <day1･8>『q4w』
【エンドキサン】14日間内服 14日間休薬

Day1

エンドキサン錠50mg　100mg/㎡　1日1回　（14日間内服　14日間休薬）		
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科／消化器内科　　乳癌
Bv+Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科／消化器内科　　乳癌
Bv+Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科／消化器内科　　乳癌
Bv+Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』
デキサメタゾンは投与4回目以降　0.5Aに減量しています

Day1

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科／消化器内科　　乳癌
Bv+Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』
デキサメタゾンは投与4回目以降　0.5Aに減量しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05001

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly TRASTUZUMAB【A法】（初回量）
1週間以上延期時は初回量

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	4	mg/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05002

外科／消化器内科　　乳癌

Weekly TRASTUZUMAB【A法】（維持量）2回目以降

1週間以上延期時は初回量

Day1

トラスツズマブ単剤のルート確保用生食は保険切られる可能性がありますが、病院持ち出し了承済みです。化学療法委員会決定事項　2016年4月27日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05003

外科／消化器内科　　乳癌
Triweekly TRASTUZUMAB【B法】（初回量）
1週間以上延期時は初回量

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05003

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly HERCEPTIN【B法】（初回量）

1週間以上延期時は初回量

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ハーセプチン注射用【規格無し】	8	mg/kg
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05004

外科／消化器内科　　乳癌

T r iweekly TRASTUZUMAB【B法】（維持量）2回目以降

1週間以上延期時は初回量

Day1

トラスツズマブ単剤のルート確保用生食は保険切られる可能性がありますが、病院持ち出し了承済みです。化学療法委員会決定事項　2016年4月27日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	m g /kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05004

外科／消化器内科　　乳癌

T r iweekly HERCEPTIN【B法】（維持量）2回目以降

1週間以上延期時は初回量

Day1

ハーセプチン単剤のルート確保用生食は保険切られる可能性がありますが、病院持ち出し了承済みです。化学療法委員会決定事項　2016年4月27日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ハーセプチン注射用【規格無し】	6	m g /kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05011

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（初回量）+PTX〕«両剤初回»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	4	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05011

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（初回量）+PTX〕«両剤初回»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（維持量）+PTX〕«2ｻｲｸﾙ目以降»『q4w』
デキサメタゾンは4回目以降 0.5A(0.825mg)に減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（維持量）+PTX〕«2ｻｲｸﾙ目以降»『q4w』
デキサメタゾンは4回目以降 0.5A(0.825mg)に減量しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（維持量）+PTX〕«PTX初回»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科／消化器内科　　乳癌
Weekly〔HER（維持量）+PTX〕«PTX初回»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05021

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly〔HER（初回量）+DTX〕

DTX 60mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び
AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05022

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly〔HER（維持量）+DTX〕

DTX 60mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び
AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05023

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly〔HER（初回量）+DTX【75】〕

DTX 75mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び
AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05024

外科／消化器内科　　乳癌

Triweekly〔HER（維持量）+DTX【75】〕

DTX75mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び
AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05031

外科／消化器内科　　乳癌
HER（初回量）+Abraxane(nab-PTX)『q3w』
血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	260	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05032

外科／消化器内科　　乳癌
HER（維持量）+Abraxane(nab-PTX)『q3w』
血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	260	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05041

外科／消化器内科　　乳癌
HER（初回量）+GEM <day1･8>『q3w』
乳癌用GEM 1250mg/㎡

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05042

外科／消化器内科　　乳癌
HER（維持量）+GEM <day1･8>『q3w』
乳癌用GEM　1250mg/㎡

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1250	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05043

外科／消化器内科　　乳癌
HER（初回量）+Halaven（eribulin） <day1･8>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ﾊﾗﾍﾞﾝ静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ﾊﾗﾍﾞﾝ静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05044

外科／消化器内科　　乳癌
HER（維持量）+Halaven（eribulin） <day1･8>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05045

外科／消化器内科　　乳癌
HER（初回量）+VNR <day1･8>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05046

外科／消化器内科　　乳癌
HER（維持量）+VNR <day1･8>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06001

外科／消化器内科　　乳癌
HP：Pr-mab（初回量)+HER（初回量）『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V]	840	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06002

外科／消化器内科　　乳癌
HP：Pr-mab（初回量)+HER（維持量）『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V]	840	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06003

外科／消化器内科　　乳癌
HP：Pr-mab（維持量)+HER（維持量）『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V]	420	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06004

外科／消化器内科　　乳癌
HP：Pr-mab（維持量)+HER（初回量）『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V]	420	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06011

外科／消化器内科　　乳癌
HP+DTX：Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06012

外科／消化器内科　　乳癌
HP+DTX：Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06013

外科／消化器内科　　乳癌
HP+DTX：Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	Ａ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06014

外科／消化器内科　　乳癌
HP+DTX：Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』
6週以上延期時はHP両剤初回量　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	mg
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX＜1ｻｲｸﾙ目＞：Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<1ｻｲｸﾙ目>：Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX＜1ｻｲｸﾙ目＞：Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX＜1ｻｲｸﾙ目＞：Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科／消化器内科　　乳癌
HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾀﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX＜1ｻｲｸﾙ目＞：Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<1ｻｲｸﾙ目>：Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科／消化器内科　　乳癌
HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞｳﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX＜1ｻｲｸﾙ目＞：Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<1ｻｲｸﾙ目>：Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに設定

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科／消化器内科　　乳癌

HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	ｍｇ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科／消化器内科　　乳癌
HP+wPTX<2ｻｲｸﾙ以降>：Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量／PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾀﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06031

外科／消化器内科　　乳癌
HP+eribulin：Pr(初回量)+HER(初回量)<day1･8>『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数≧1000/mm3血小板数≧75000/mm3非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少（500/mm3未満）発熱性好中球減少症血小板減少症＜25000/mm3非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/㎡2段階減量 0.7mg/㎡

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	mg
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06032

外科／消化器内科　　乳癌
HP+eribulin：Pr(初回量)+HER(維持量)<day1･8>『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください		
Eribulin投与規準好中球数≧1000/mm3血小板数≧75000/mm3非血液毒性 Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少（500/mm3未満）発熱性好中球減少症血小板減少症 <25000/mm3非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/㎡2段階減量 0.7mg/㎡		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	840	mg
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06033

外科／消化器内科　　乳癌
HP+eribulin：Pr(維持量)+HER(維持量)<day1･8>『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数≧1000/mm3血小板数≧75000/mm3非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少（500/mm3未満）発熱性好中球減少症血小板減少症＜25000/mm3非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/㎡2段階減量 0.7mg/㎡

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	mg
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06034

外科／消化器内科　　乳癌
HP+eribulin：Pr(維持量)+HER(初回量)<day1･8>『q3w』
投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください		
Eribulin投与規準好中球数≧1000/mm3血小板数≧75000/mm3非血液毒性 Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少（500/mm3未満）発熱性好中球減少症血小板減少症＜25000/mm3非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/㎡2段階減量 0.7mg/㎡		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
パージェタ点滴静注420mg/14mL	420	mg
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day8

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ハラヴェン静注 1mg [2mL/V]	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-08001

外科／消化器内科　　乳癌
T-DM1（KADCYLA)『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
カドサイラ注【規格無し】	3.6	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31001

外科／消化器内科　　乳癌
Atezolizumab+nab-PTX『q4w』
PD-L1陽性TNBC　（血液製剤）LOT番号カルテ保存

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
PD-L1陽性TNBCに使用IMpassion130　nab-PTXの投与規準●day1　好中球＞1,500又は血小板＞100,000●day8またはday15　day1にnab-PTX を投与した場合　好中球＞500又は血小板＞50,000　day1にnab-PTX を休薬した場合　好中球＞1,500又は血小板＞100,000下痢・口内炎　Grade3：休薬後減量　Grade4：中止肝障害　AST＜10ｘULN　及びT-Bil　1.5～5ｘULN：休薬後減量 AST＞10ｘULN　及びT-Bil＞5ｘULN		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注　８４０mg［１４mL/瓶］	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31001

外科／消化器内科　　乳癌
Atezolizumab+nab-PTX『q4w』
PD-L1陽性TNBC　（血液製剤）LOT番号カルテ保存

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注 ８４０mg [１４mL/瓶]	840	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BTC00001

外科／消化器内科　　胆道癌

GEM　<day1･8･15>『q4w』

Day1

投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BTC00002

外科／消化器内科　　胆道癌
GC（GEM+CDDP) <day1･8>『q3w』

Day1

GEM投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡CDDP減量基準CLC r 60-46：25%減量CLC r 45-31：50%減量CLC r ≦30：投与中止		
【参考】JCOGの臨床試験ではCDDPの蓄積毒性を考慮し16回でGC投与終了、その後はGEM単剤に移行		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	25	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
(T1-500) リプラス１号輸液 [５００mL/本]《ｿﾘﾀT1》	1	本

Day8

GEM投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡CDDP減量基準CLC r 60-46：25%減量CLC r 45-31：50%減量CLC r ≦30：投与中止		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	25	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
(T1-500) リプラス１号輸液 [５００mL/本]《ｿﾘﾀT1》	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BTC00101

外科／消化器内科　　胆道癌

【S-1】+GEM <day1･8> 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬 ※S-1用量注意

Day1

GS療法 投与規準白血球数≧2,000（できれば好中球数≧1,000）血小板数≧70,000血清Cr＜1.5mg/dL非血液毒性≦Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/㎡へ減量		
S-1：60mg/㎡（Max：100mg/day） <day1-14>〔JCOG0805〕		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

GS療法 投与規準白血球数≧2,000（できれば好中球数≧1,000）血小板数≧70,000血清Cr＜1.5mg/dL非血液毒性≦Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/㎡へ減量		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL00010

内科　07.慢性リンパ性白血病

フルダラ単剤 <day1-5>『q4w』

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
フルダラ静注用　50mg/V	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
フルダラ静注用　50mg/V	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
フルダラ静注用　50mg/V	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL00010

内科　07.慢性リンパ性白血病

フルダラ単剤 <day1-5>『q4w』

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
フルダラ静注用　50mg/V	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
フルダラ静注用　50mg/V	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	mL
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL01901

内科　07.慢性リンパ性白血病

VR療法　1サイクル目『q4w』

ベネトクラクスが維持投与量になってからRIT併用開始　最大6サイクル

Day1

ベネトクラクス漸増期終了後、維持投与量になってからRituximab開始ベネトクラクス最大2年間Rituximab 計6サイクル1サイクル目　375mg/㎡『q4w』2-6サイクル目500mg/㎡『q4w』		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキサン注【規格無し】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL01902

内科　07.慢性リンパ性白血病

VR療法　2-6サイクル目『q4w』

ベネトクラクスが維持投与量になってからRIT併用開始　最大6サイクル

Day1

ベネトクラクス漸増期終了後、維持投与量になってからRituximab開始ベネトクラクス最大2年間Rituximab 計6サイクル1サイクル目　375mg/㎡『q4w』2-6サイクル目500mg/㎡『q4w』		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキサン注【規格無し】	500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00001

外科／消化器内科　　大腸癌
m-FOLFOX6『q2w』
抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量初回投与量：L-OHP：85mg/㎡　5-FU(急速静注)：400mg/㎡　5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2日 減量段階①L-OHP：65mg/㎡　5-FU(急速静注)：300mg/㎡　5-FU(持続投与)：2000mg/㎡/2日または　5-FU急速静注抜き（その他減量なし）※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）減量段階②L-OHP：50mg/㎡　5-FU(急速静注)：200mg/㎡　5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2日		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾝｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｻﾝﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00002

外科／消化器内科　　大腸癌
m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	ｍＬ
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	ｍＬ
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00003

外科／消化器内科　　大腸癌

FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3、000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00004

外科／消化器内科　大腸癌
FOLFIRI(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL
シュアーフューザーA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00005

外科／消化器内科　　大腸癌
s-LV5FU2『q2w』
抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00006

外科／消化器内科　　大腸癌
s-LV5FU2(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00007

外科／消化器内科　　大腸癌
5-FU/LV（RPMI) <day1･8･15･22･29･36>『q8w』
6回投与2回休薬

Day1

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00007

外科／消化器内科　　大腸癌
5-FU/LV（RPMI) <day1･8･15･22･29･36>『q8w』
6回投与2回休薬

Day29

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day36

レボホリナート【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day56

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00101

外科／消化器内科　　大腸癌
CAPOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』
【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CAPOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（Capecitabine投与基準） CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｹｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00101

外科／消化器内科　　大腸癌
CAPOX（CVポート用)『q3w』
【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CAPOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（Capecitabine投与基準） CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00103

外科／消化器内科　　大腸癌
IRIS <day1･15>『q4w』
【S-1】14日間内服 14日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>14日間内服･14日間休薬		
IRIS投与規準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（S-1）CC r ＜60は減量CC r ＜30は中止		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	125	mg/㎡
５%大塚糖液 ［２５０mL/本］	1	本

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00104

外科／消化器内科　　大腸癌
SOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』
【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00104

外科／消化器内科　　大腸癌
SOX（CVポート用)『q3w』
【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎　Grade1以下神経障害　Grade2以下

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day）　<day1-14>

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02001

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2days減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡/2daysまたは 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2days		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾚｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾚﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02001

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+m-FOLFOX6『q2w』
抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02002

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02003

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3、000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷﾀｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02004

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+FOLFIRI(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（BV）尿蛋白､血圧ﾁｪｯｸ		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02005

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+s-LV5FU2『q2w』
抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02006

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+s-LV5FU2(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02007

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+FOLFOXIRI『q2w』

最大12サイクルまで、以後維持療法へ変更。抗癌剤持続静注ある為CV又はPICC使用推奨

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで。維持療法は『CPT-11とL-OHP抜き』で継続、もしくはBV+FOLFOXIRI維持療法（5FU/LV）へ切り替え。

Bv＋FOLFOXIRI投与基準（2ｸｰﾙ目以降）好中球≧1,500（≧1,200でも考慮）血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ

＜減量時投与量＞※Bv、レボホリナートは固定用量（減量不要）初回投与量：CPT-11：165ｍｇ/㎡ L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(持続投与)3000mg/㎡/2days減量段階①CPT-11：125mg/㎡ L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2days減量段階②CPT-11：80mg/㎡ L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2days

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	165	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1500	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	1500	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02007

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+FOLFOXIRI『q2w』

最大12サイクルまで、以後維持療法へ変更。抗癌剤持続静注ある為CV又はPICC使用推奨

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02008

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+FOLFOXIRI（ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ）『q2w』

最大12サイクルまで、13サイクル目以降は維持療法へ変更。

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで。維持療法は『BV+FOLFOXIRI維持療法（BV+5-FU/LV）』へ切り替え、もしくは『CPT-11とL-OHP抜き』で継続。

Bv＋FOLFOXIRI投与基準（2ｸｰﾙ目以降）好中球≧1,500（≧1,200でも考慮可） 血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ

＜減量時投与量＞※Bv、レボホリナートは固定用量（減量不要）初回投与量：CPT-11：165ｍｇ/㎡ L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(持続投与)3000mg/㎡/2days減量段階①CPT-11：125mg/㎡ L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2days減量段階②CPT-11：80mg/㎡ L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2days

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	165	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注【規格なし】	3000	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注 １万単位 [10mL/瓶] AY	0.001	ｍL
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	100	ｍL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１５０mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02009

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+FOLFOXIRI維持療法(5FU/LV）ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ『q2w』

BV+FOLFOXIRI　12サイクル終了後の維持療法

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで維持療法としてBV+5-FU/LVへ切り替え（CPT-11とｌ-OHP抜き）

BV+FOLFOXIRI　12サイクル後の維持療法Bv＋5-FU/LV投与基準好中球≧1500　血小板≧100,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける（BV）尿蛋白、血圧ﾁｪｯｸ

＜減量時投与量＞※Bv、レボホリナートは固定用量（減量不要）初回投与量：5-FU(持続投与)3000mg/㎡/2days減量段階①5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2days減量段階②5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2days

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ　3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	3000	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注　１万単位 [10mL/瓶] AY	0.001	mL
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	100	mL
ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰA【１５０mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02101

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+CAPOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』
【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

ゼローダ錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CAPOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（Capecitabine投与基準） CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮（BV）尿蛋白、血圧チェック		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ注【規格無し】	130	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02101

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+CAPOX（CVポート用)『q3w』
【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

ゼローダ錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CAPOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（Capecitabine投与基準） CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮（BV）尿蛋白、血圧チェック		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷﾀｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02103

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+IRIS <day1･15>『q4w』
【S-1】14日間内服 14日間休薬

Day1

Bv+IRIS投与規準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（S-1）CCｒ＜60は減量CCｒ＜30は中止(BV)尿蛋白（尿P/C比＜2）血圧＞150/100であれば血圧コントロール		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>14日間内服･14日間休薬		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	125	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02104

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+SOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』
【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下BV投与規準尿蛋白（尿P/C比＜2）血圧＞150/100であれば血圧コントロール		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A
ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ注【規格無し】	130	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02104

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+SOX（CVポート用)『q3w』
【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎　Grade1以下神経障害　Grade2以下BV投与規準尿蛋白（尿P/C比＜2）血圧＞150/100であれば血圧コントロール		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day）　<day1-14>		
【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02105

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+【Capecitabi C法】（L-OHP休薬レジメン）『q3w』
【カペシタビン】14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02106

外科／消化器内科　　大腸癌
Bv+【S-1】（L-OHP休薬レジメン）『q3w』
【S-1】14日間内服 7日間休薬　（SOX用L-OHP休薬レジメン）

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	7.5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+TAS-102 <day1･15>『q4w』

【ロンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+TAS-102 <day1･15>（CVポート用）『q4w』

【ロンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科／消化器内科　　大腸癌

<2週間用> Bv+TAS-102 <day1･15>『q4w』

【ロンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

2週間用の分割レジメン		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科／消化器内科　　大腸癌
<2週用>Bv+TAS-102 <d1･15>（CV）『q4w』
【ロンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

２週間の分割レジメンです		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02112

外科／消化器内科　　大腸癌

Bv+UFT/LV <day1･15>『q4w』

【UFT/ユーゼル】21日間内服 7日間休薬

Day1

参考：J-BLUE study （1次治療）BV：5mg/kg <day1,15>UFT：300mg/㎡LV（ユーゼル）：25mgx1日3回 8時間毎 食事1時間前後は避ける

【針なし】生理食塩液 [１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液 [１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	5	mg/kg
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03001

外科／消化器内科　　大腸癌
Cetuximab単剤(初回量)『q1w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2 でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03002

外科／消化器内科　　大腸癌
Cetuximab単剤(維持量)『q1w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2 でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質チェック）1週以上休薬した時は初回量で投与

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03011

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+CPT-11 A法《1ｻｲｸﾙ目》『q4w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

FOLFIRI投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮T-bil＞5.0mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
Cmab+CPT-11投与規準（Cmab投与規準）皮膚障害　Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与（CPT-11投与基準）白血球≧3､000　好中球≧1,500　血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03011

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+CPT-11 A法《1ｻｲｸﾙ目》『q4w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03012

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+CPT-11 A法《2ｻｲｸﾙ目以降》『q4w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準（Cmab投与規準）皮膚障害　Grade3以上は休薬Mg は月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与（CPT-11投与基準）白血球≧3､000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍は CPT-11を75%に減量考慮		
【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03012

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+CPT-11 A法《2ｻｲｸﾙ目以降》『q4w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　［２５０mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03013

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+Biweekly CPT-11《1ｻｲｸﾙ目》『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準（Cmab投与規準）皮膚障害　Grade3以上は休薬Mg は月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電 図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与（CPT-11投与基準）白血 球≧3､000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍は CPT-11を75%に減量考慮		
【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03014

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+Biweekly CPT-11＜2ｻｲｸﾙ目以降＞『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準（Cmab投与規準）皮膚障害　Grade3以上は休薬Mg は月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与（CPT-11投与基準）白血球≧3､000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍は CPT-11を75%に減量考慮		
【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03021

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+FOLFIRI (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03021

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+FOLFIRI (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03022

外科／消化器内科　　大腸癌

C-mab(初回量)+FOLFIRI《1ｻｲｸﾙ目》『q2w』

5-FU持続静注時はCV又はPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液 ［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液 ［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g ［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g ［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03022

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+FOLFIRI《1ｻｲｸﾙ目》『q2w』
5-FU持続静注時はCV又はPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03023

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+FOLFIRI (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03023

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+FOLFIRI (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03024

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+FOLFIRI《2ｻｲｸﾙ目以降》『q2w』
5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液 ［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液 ［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g ［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g ［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03024

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+FOLFIRI《2ｻｲｸﾙ目以降》『q2w』
5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03031

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+m-FOLFOX6 (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03031

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+m-FOLFOX6 (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03032

外科／消化器内科　　大腸癌

C-mab(初回量)+m-FOLFOX6《1ｻｲｸﾙ目》『q2w』

5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	400	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03032

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(初回量)+m-FOLFOX6《1ｻｲｸﾙ目》『q2w』
5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03033

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+m-FOLFOX6 (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	ｍＬ
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03033

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+m-FOLFOX6 (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞｪﾈﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03034

外科／消化器内科　　大腸癌

C-mab(維持量)+m-FOLFOX6《2ｻｲｸﾙ目以降》『q2w』

5-FU持続静注時はCVまたはPICC推奨

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）1週以上休薬した時は初回量で投与		
m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/V]	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03034

外科／消化器内科　　大腸癌
C-mab(維持量)+m-FOLFOX6《2ｻｲｸﾙ目以降》『q2w』
5-FU持続静注時はCVまたはPICC推奨

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/V]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04001

外科／消化器内科　　大腸癌
Panitumumab単剤『q2w』
RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2 でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質チェック）		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04011

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
Pmab投与規準皮膚障害　Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04012

外科／消化器内科　大腸癌

P-mab+m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
Pmab投与規準皮膚障害　Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬を検討（心電図、電解質チェック）		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04021

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+FOLFIRI(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｻﾝﾄﾘｰ (旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｻﾝﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1 1	袋 瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V] 【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	6 1	mg/kg 袋
イリノテカン注【規格なし】 ５%大塚糖液　[２５０mL/本]	150 1	mg/㎡ 本
レボホリナート【規格無し】 ５%大塚糖液　[２５０mL/本]	200 1	mg/㎡ 本
フルオロウラシル注【規格なし】 【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	400 1	mg/㎡ 袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】 ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V] 生理食塩液［２０mL/管］	2400 0.001 0.001	mg/㎡ mL mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04022

外科／消化器内科　　大腸癌

P-mab+FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質チェック）		
FOLFIRI投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3、000 好中球≧1,500 血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞﾗｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04022

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+FOLFIRI『q2w』
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04026

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+CPT-11『q2w』
RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab+CPT-11投与規準（Pmab投与規準）皮膚障害　Grade3以上は休薬Mg は月に１度以上測定　Mg≦1.2でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質チェック）（CPT-11投与基準）白血球≧3、000　好中球≧1,500　血小板≧100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04031

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+s-LV5FU2(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2 でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質ﾁｪｯｸ）		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04032

外科／消化器内科　　大腸癌
P-mab+s-LV5FU2『q2w』
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に１度以上測定 Mg≦1.2 でMg補充Mg≦0.9で休薬の必要性を検討（心電図、電解質チェック）		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ベクティビックス注100mg [5mL/V]	6	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10021

外科／消化器内科　　大腸癌
RAM+FOLFIRI(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

（FOLFIRI投与規準）好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11減量考慮T-bil＞5.0mg/dLでは5-FU中止※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（RAM投与基準）尿PC比（UPCR）＞2　RAM休薬改善すれば減量し再開(1段階減)6mg/kg　（2段階減）5mg/kg高血圧：160/100を超えて血圧コントロールつかなければ休薬・減量静脈血栓症等		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
サイラムザ注【規格なし】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	ｍＬ
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	ｍＬ

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10022

外科／消化器内科　　大腸癌
RAM+FOLFIRI『q2w』
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

（FOLFIRI投与規準）好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11減量考慮T-bil＞5.0mg/dLでは5-FU中止※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（RAM投与基準）尿PC比（UPCR）＞2　RAM休薬改善すれば減量し再開(1段階減)6mg/kg　(2段階減）5mg/kg高血圧：160/100を超えて血圧コントロールつかなければ休薬・減量静脈血栓症等		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾓﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
サイラムザ注【規格なし】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10022

外科／消化器内科　　大腸癌
RAM+FOLFIRI『q2w』
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC12021

外科／消化器内科　　大腸癌
AFL+FOLFIRI(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』
2次治療以降

Day1

FOLFIRI投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮T-bil＞5.0mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（AFL投与基準）尿PC比（UPCR）UPCR＞2休薬→回復後50%減量高血圧：150/100を超える場合は休薬（高血圧患者では180）2週間以内に降圧しなければ50%減量静脈血栓症等

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ザルトラップ点滴静注【規格なし】	4	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC12022

外科／消化器内科　　大腸癌

AFL+FOLFIRI『q2w』

【2次治療以降】 抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC推奨

Day1

FOLFIRI投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮T-bil＞5.0mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート（ｌ-LV）の減量は基本的に不要（AFL投与基準）尿PC比（UPCR）UPCR＞2休薬→回復後50%減量高血圧：150/100を超える場合は休薬（高血圧患者では180）2週間以内に降圧しなければ50%減量静脈血栓症等		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ザルトラップ点滴静注【規格なし】	4	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00001

外科／消化器内科　　食道癌
Neoadjuvant FP『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　術前2サイクル

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６ｍｇ [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５ｍｇ [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６ｍｇ [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６ｍｇ [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00001

外科／消化器内科　　食道癌
Neoadjuvant FP『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　術前2サイクル

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00002

外科／消化器内科　　食道癌
FP『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00002

外科／消化器内科　　食道癌
FP『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00003

外科／消化器内科　　食道癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	70	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00004

外科／消化器内科　　食道癌
NDP+5-FU『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day1

NDP+5-FU　注意事項NDP：高齢者では80mg/㎡からの開始を推奨（添付文書）
SC ｒ≦1.2　CC ｒ≧60mL/minT-bil＞5.0mg/dLでは5-FU中止

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【1号-200】リプラス１号輸液【２００mL】/袋(ｿﾘﾀ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B](ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A](ﾃﾞｶ	2	A
ｱｸﾌﾟﾗ静注用【規格無し】	90	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A](ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A](ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00004

外科／消化器内科　　食道癌
NDP+5-FU『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day4

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科／消化器内科　　食道癌
Weekly PTX《1サイクル目》『q7w』
デキサメタゾン1投目6.6mg　2投目3.3mg　3投目1.65mg　4投目以降0.825mgに減量しています

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科／消化器内科　　食道癌
Weekly PTX《1サイクル目》『q7w』
デキサメタゾン1投目6.6mg　2投目3.3mg　3投目1.65mg　4投目以降0.825mgに減量しています

Day22

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day29

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day36

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day49

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科／消化器内科　　食道癌
Weekly PTX《2サイクル目以降》『q7w』
デキサメタゾン0.825mgに減量しています

Day1

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科／消化器内科　　食道癌
Weekly PTX《2サイクル目以降》『q7w』
デキサメタゾン0.825mgに減量しています

Day22

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day29

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day36

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day49

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00006

外科／消化器内科　　食道癌
FOLFOX (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』［食道がん］
インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

<減量基準>※I-LVは減量しない下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球≧1,500　血小板≧100,000　SCｒ＜1.5

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注　１万単位 [10mL/瓶] AY	0.001	mL
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.001	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00007

外科／消化器内科　　食道癌
FOLFOX『q2w』［食道がん］
5FU持続投与のためCVまたはPICC投与推奨

Day1

<減量基準>※l-LVは減量しない下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球≧1,500　血小板≧100,000　SCｒ＜1.5

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00008

外科／消化器内科　　食道癌

【RT併用】FOLFOX (ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』［食道がん］

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

<減量基準>※l-LVは減量しない。下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する。また、次サイクルから5-FU急速静注を中止する。・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続		
FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球≧1,500　血小板≧100,000　SCｒ＜1.5		
CRTスケジュールFOLFOX：day1-2, day15-16, day29-30 ,day43-44, day57-58 ,day71-72→合計6サイクルRT（50Gy/25fr）：day1-5, day8-12, day15-19, day22-26, day29-33		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1600	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注　１万単位 [10mL/瓶] AY	0.001	mL
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.001	mL

Day14

休薬完了		

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00009

外科／消化器内科　　食道癌

【RT併用】FOLFOX『q2w』［食道がん］

抗癌剤持続投与あるためCVもしくはPICC推奨

Day1

<減量基準>※l-LVは減量しない。下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する。また、次サイクルから5-FU急速静注を中止する。・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続		
FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球≧1,500　血小板≧100,000　SCｒ＜1.5		
CRTスケジュールFOLFOX：day1-2, day15-16, day29-30 ,day43-44, day57-58 ,day71-72→合計6サイクルRT（50Gy/25fr）：day1-5, day8-12, day15-19, day22-26, day29-33		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00009

外科／消化器内科　　食道癌
【RT併用】FOLFOX『q2w』［食道がん］
抗癌剤持続投与あるためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00010

外科／消化器内科　　食道癌
【RT併用：50.4Gy】FP（75/1000）『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day1

RTOG9405/INT012350.4Gy（1.8Gy/30fr）		
RTOG9405/INT0123FP：day1-4<q4w> 4サイクルRT：50.4Gy/28fr day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-38		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾊﾞｲｱﾙ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ｱﾝﾌﾟ	2	A
シスプラチン【規格無し】	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
フルオロウラシル注【規格なし】	1000	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾊﾞｲｱﾙ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1000	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00010

外科／消化器内科　　食道癌
【RT併用：50.4Gy】FP（75/1000）『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1000	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1000	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00011

外科／消化器内科　　食道癌
【RT併用：60Gy】FP（70/700）『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day1

JCOG0303FP：day1-4<q4w> 2サイクル（FP追加2サイクル可，計4サイクルまで）RT：60Gy/30fr day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-40		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	70	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
フルオロウラシル注【規格なし】	700	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	700	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00011

外科／消化器内科　　食道癌
【RT併用：60Gy】FP（70/700）『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与（化学療法委員会決定事項）

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	700	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	700	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30001

外科／消化器内科　　食道癌
Nivolumab(OPDIVO)『q2w』
術後補助療法/進行再発2次治療以降

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
参考文献（進行再発2次治療）ATTRACTION-3試験（CRTでpCRが得られなかった術後補助療法）CheckMate-577		
術後補助化学療法の場合は最長12ヶ月間		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30002

外科／消化器内科　　食道癌
Nivolumab(OPDIVO)『q4w』
【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定		
参考文献（進行再発2次治療）ATTRACTION-3試験（CRTでpCRが得られなかった術後補助療法）CheckMate-577術後補助化学療法の場合は最長12ヶ月間		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30021

外科／消化器内科　　食道癌
Pemb+FP『q3w』<1-6サイクル>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　最大6サイクル

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
KEYNOTE-590試験（1次治療）		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット ①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	Ａ
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	ｍＬ
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30021

外科／消化器内科　　食道癌
Pemb+FP『q3w』<1-6サイクル>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　最大6サイクル

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30022

外科／消化器内科　　食道癌
Pemb+FP『q3w』<7-35サイクル>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　7サイクル目以降はCDDPなし

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
KEYNOTE-159Pembrolizumab＋FP6サイクル後の維持療法		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
キイトルーダ点滴静注　１００mg［４mL/瓶］	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	1	A
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30022

外科／消化器内科　　食道癌
Pemb+FP『q3w』<7-35サイクル>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶ投与　7サイクル目以降はCDDPなし

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30023

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo240mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day1

Checkmate-648試験		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット ①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　[1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注　1.65mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30023

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo240mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30023

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo240mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day15

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30024

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo480mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day1

Checkmate-648試験		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット ①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　[1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注　1.65mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30024

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo480mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30024

外科／消化器内科　　食道癌
Nivo+FP『q4w』<Nivo480mg>
抗癌剤持続点滴の為ＣＶまたはPICC使用

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4ｗ』

総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	5	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫
SMILE『q4ｗ』
総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫
SMILE『q4ｗ』
総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫
SMILE『q4ｗ』
総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	100	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格なし】	300	mg/㎡
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4ｗ』

総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	5	A

Day6

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day7

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day9

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ロイナーゼ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day11

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4ｗ』

総コース数：2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day12

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day14

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day18

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day20

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾛｲﾅｰｾﾞ注用 5000単位/瓶	6000	単位/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科　02.非ホジキンリンパ腫
SMILE『q4ｗ』
総コース数：2コース以上　// 【G-CSF】day6からWBC＞5000まで

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ETC00003

内科　12.本態性血小板増多症
MCNU（ラニムスチン単剤）『q6-8w』
投与間隔 6-8週

Day1

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
サイメリン 50mg/V	90	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科／消化器内科　　胃癌
Weekly PTX《1サイクル目》『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

weekly PTX投与基準day1　　白血球≧3,000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000day8・15　白血球≧2,000　好中球≧1,000　　血小板≧75,000その他：貧血・肝機能等		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科／消化器内科　　胃癌
Weekly PTX《1サイクル目》『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科／消化器内科　　胃癌
Weekly PTX《2サイクル目以降》『q4w』
2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

weekly PTX投与基準day1　　白血球≧3,000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000day8・15　白血球≧2,000　好中球≧1,000　　血小板≧75,000その他：貧血・肝機能等		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科／消化器内科　　胃癌
Weekly PTX《2サイクル目以降》『q4w』
2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00002

外科／消化器内科　　胃癌
CPT-11 A法① <day1･8･15>『q4w』
イリノテカン3回点滴　少なくとも2週間休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球≧3、000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常 上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00003

外科／消化器内科　　胃癌
CPT-11 A法② <day1･8･15･22>『q5w』
イリノテカン4回点滴　少なくとも2週間休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球≧3、000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常 上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day22

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00003

外科／消化器内科　　胃癌
CPT-11 A法② <day1･8･15･22>『q5w』
イリノテカン4回点滴　少なくとも2週間休薬

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00004

外科／消化器内科　　胃癌
CPT-11 B法① <day1･15>『q5w』
イリノテカン 2回点滴 少なくとも3週休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球≧3､000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常 上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00005

外科／消化器内科　　胃癌

CPT-11 B法② <day1･15･29>『q7w』

イリノテカン 3回点滴 少なくとも3週休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球≧3、000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常 上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day29

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	150	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day49

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00006

外科／消化器内科　　胃癌
Biweekly CPT-11『q2w』

Day1

CPT-11投与規準白血球≧3､000　好中球≧1,500　　血小板≧100,000T-bil正常 上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	150	mg/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00007

外科／消化器内科　　胃癌
Weekly DTX <day1･8･15>『q4w』
★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00008

外科／消化器内科　　胃癌
Biweekly DTX『q2w』
★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00009

外科／消化器内科　　胃癌

Triweekly DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00010

外科／消化器内科　　胃癌
Biweekly CDDP+CPT-11『q2w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	Ａ
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
ﾏﾝﾆｯﾄｰﾙS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00011

外科／消化器内科　　胃癌

CDDP+CPT-11『q4w』

CDDP <day1>+CPT-11 <day1･15>

Day1

CDDP+CPT-11投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000（好中球≧1,500）血小板≧100,000（CDDP減量基準）CLC r 60-46：25%減量CLC r 45-31：50%減量CLC r ≦30：投与中止		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本
ﾏﾝﾆｯﾄｰﾙS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] ﾌｿｰ	500	ｍＬ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00011

外科／消化器内科　　胃癌
CDDP+CPT-11『q4w』
CDDP <day1>+CPT-11 <day1･15>

Day15

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[２５０mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科／消化器内科　　胃癌
MTX+5-FU （LV内服）『q1-2w』
【ロイコボリン】MTX終了24時間後から内服（10mg/㎡ x 6回　6時間毎）

Day1

「セット展開」→「共通」→「癌化学療法セット」→該当癌腫のレジメンから【ロイコボリン錠】のオーダー必要（手入力でも可）

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ダイアモックス注射用 500mg/V	0.5	V
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科／消化器内科　　胃癌
MTX+5-FU （LV注射）『q1-2w』
【時間指定あり】 ロイコボリンはMTX点滴24時間後から開始

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ダイアモックス注射用 500mg/V	0.5	V
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
フルオロウラシル注【規格なし】	600	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

ロイコボリン注射はメソトレキセート点滴24時間後から開始（6時間毎）		
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A

Day3

ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A
ロイコボリン注　３mg [1mL/A]	5	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科／消化器内科　　胃癌

MTX+5-FU （LV注射）『q1-2w』

【時間指定あり】 ロイコボリンはMTX点滴24時間後から開始

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00013

外科／消化器内科　　胃癌
Abraxane(nab-PTX)『q3w』
血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

nab-PTX投与基準好中球≧1,500　血小板≧100,000投与後に好中球＜500または血小板＜50,000が7日以上継続する場合やFNを発症した場合は減量末梢神経障害Grade3はGrade1になるまで休薬通常投与量：260mg/㎡1段階減量：220mg/㎡（85%Dose）2段階減量：180mg/㎡（70%Dose）

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	260	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00021

外科／消化器内科　　胃癌
m-FOLFOX6『q2w』［胃癌］
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

社会保険診療支払基金　H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量初回投与量：L-OHP：85mg/㎡ 5-FU(急速静注)：400mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2日 減量段階①L-OHP：65mg/㎡ 5-FU(急速静注)：300mg/㎡ 5-FU(持続投与)：2000mg/㎡/2日または 5-FU急速静注抜き（その他減量なし）※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）減量段階②L-OHP：50mg/㎡ 5-FU(急速静注)：200mg/㎡ 5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５％大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５％大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00021

外科／消化器内科　　胃癌
m-FOLFOX6『q2w』［胃癌］
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00022

外科／消化器内科　　胃癌
m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』［胃癌］
インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

社会保険診療支払基金　H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡　5-FU(急速静注)：400mg/㎡　5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡　5-FU(急速静注)：300mg/㎡　5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または　5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡　5-FU(急速静注)：200mg/㎡　5-FU(持続投与)：1600mg/㎡

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	mg/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	mL
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00101

外科／消化器内科　　胃癌
【S-1】+CDDP <day8>『q5w』
【S-1】21日間内服　14日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day）　<day1-21>day2-4　デカドロン内服
8mg推奨7コース以降のCDDP有用性は示されていない

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00102

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】+Biweekly DTX <day1･15>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>14日間内服・14日間休薬		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00103

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】+Triweekly DTX <day1>『q3ｗ』

術後補助は【S-1】1サイクル先行投与，14日間内服 7日間休薬　★DTXエタノールフリー製剤★

Day1

【DS術後補助療法】（JACCRO GC-07/START-2）術後6週以内に開始1サイクル目：S-1<day1-14>『q3w』2-7サイクル目：DTX<day1>+S-1<day1-14>『q3w』8サイクル目以降：S-1<day1-28>『q6w』（手術1年後まで）【切除不能再発】（START試験）初回より2剤併用、PDまで

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day）　<day1-14>

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	40	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00104

外科／消化器内科　　胃癌
【S-1】+CPT-11 <day1･15>『q5w』
【S-1】21日間服用　14日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-21>		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	80	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	80	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　［５００mL/袋］	1	袋

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00105

外科／消化器内科　　胃癌
【Capecitabine】+CDDP〔XP療法〕<day1>『q3w』
【Capecitabine】14日間内服 7日間休薬

Day1

CDDP総投与量　500mg/㎡（80mg/㎡ｘ6回）がCDDP終了の目安		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00111

外科／消化器内科　　胃癌
癌性腹膜炎S-1+PTX（腹腔内+静注点滴）
・・・【S-1】+PTX (i.p.+i.v.) «1ｻｲｸﾙ目»『q3w』
【S-1】80mg/㎡(max:120mg/day) <day1-14>

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	50	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	50	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00111

外科／消化器内科　　胃癌

癌性腹膜炎S-1+PTX（腹腔内+静注点滴）

・・・【S-1】+PTX (i.p.+i.v.) «2ｻｲｸﾙ目以降»『q3w』

【S-1】80mg/㎡(max:120mg/day) <day1-14>

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00112

外科／消化器内科　　胃癌

SOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』［胃癌］

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>

SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下（S-1）CC r ＜60は減量CC r ＜30は中止

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00112

外科／消化器内科　　胃癌

SOX（CVポート用)『q3w』［胃癌］

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下（S-1）CC r ＜60は減量CC r ＜30は中止		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00113

外科／消化器内科　　胃癌

CapeOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』[胃癌]

【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾝｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾝﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾝﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00113

外科／消化器内科　　胃癌

CapeOX（CVポート用)『q3w』[胃癌]

【Capecitabine C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止

カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05001

外科／消化器内科　　胃癌

TRASTUZUMAB【B法】（初回量）「併用療法休薬時」

1週間以上延期時は初回量 「胃癌は他の化学療法併用が保険適応」

Day1

Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎） もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は 休薬		
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05002

外科／消化器内科　　胃癌

TRASTUZUMAB【B法】（維持量）「併用療法休薬時」

1週間以上延期時は初回量 「胃癌は他の化学療法併用が保険適応」

Day1

Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）
もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は
休薬

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05011

外科／消化器内科　　胃癌

Triweekly〔Tmab（初回量）+DTX〕

DTX 60mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05012

外科／消化器内科　　胃癌
Triweekly〔Tmab（維持量）+DTX〕
DTX 60mg/㎡ トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球＞2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05101

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（初回量）+XP <day1>『q3w』
【Capecitabine　C法】14日間内服 7日間休薬　トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量　500mg/㎡（80mg/㎡ｘ6回）がCDDP終了の目安		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05102

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（維持量）+XP <day1>『q3w』
【Capecitabine　C法】14日間内服 7日間休薬　トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量　500mg/㎡（80mg/㎡ｘ6回）がCDDP終了の目安		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05105

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（初回量）+SP <day1>『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬　トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量　300mg/㎡（60mg/㎡ x 5回）以上で聴覚器毒性（高音域の聴力低下、難聴、耳鳴等）があらわれることがあるため注意		
S-1　80mg/㎡/day <day1-14>		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05106

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（維持量）+SP <day1>『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬　トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量　300mg/㎡（60mg/㎡ x 5回）以上で聴覚器毒性（高音域の聴力低下、難聴、耳鳴等）があらわれることがあるため注意		
S-1　80mg/㎡/day <day1-14>		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05111

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（初回量）+SOX(末梢ver)『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下（S-1）CC r ＜60は減量CC r ＜30は中止		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05111

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（初回量）＋SOX（CVポート用)『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下（S-1）CC r ＜60は減量CC r ＜30は中止		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05112

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（維持量）+SOX(末梢ver)『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了		

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05112

外科／消化器内科　　胃癌

【S-1】Tmab（維持量）＋SOX（CVポート用)『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/㎡への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
SOX投与基準（130mg/㎡）白血球数≧3,000好中球数≧1,500血小板数≧75,000AST/ALT≦100（肝転移あり≦200）血清Cr＜1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了		

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05113

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（初回量）+CapeOX(末梢ver)『q3w』
【Capecitabine　C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾐﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾐﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05113

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（初回量）＋CapeOX（CVポート用)『q3w』
【Capecitabine　C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

CAPOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止　Grade3以上の血液毒性は減量を考慮		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05114

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（維持量）+CapeOX(末梢ver)『q3w』
【Capecitabine　C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止		
カペシタビン錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05114

外科／消化器内科　　胃癌
【Cape】Tmab（維持量）＋CapeOX（CVポート用)『q3w』
【Capecitabine　C法】2000mg/㎡/day　14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/㎡→100mg/㎡→85mg/㎡Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50　75%へ減量CCr＜30　投与中止		
ゼローダ錠　2000mg/㎡/day <day1-14>		
Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾄﾗｽﾂｽﾞﾏﾌﾞBS点滴静注用【規格なし】	6	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	130	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-08001

外科／消化器内科　　胃癌
T-Dxd『q3w』

Day1

参考文献J202　DESTINY-Gastric01

通常用量：6.4mg/kg1段階減量：5.4mg/kg2段階減量：4.4mg/kg2段階減量で忍容性がない場合は中止副作用悪心間質性肺疾患LVEF低下（心エコーでフォロー、導入前・4サイクル毎推奨）QT延長（QTc≧501msec 休薬）骨髄抑制T-bil増加（G2以上休薬）下痢・大腸炎（G3以上休薬）

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
エンハーツ点滴静注用 １００mg/瓶	6.4	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day1

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等		
2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。１入院でサイラムザ2回目（day15）を投与すると20万以上損失です。		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サイラムザ注【規格無し】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』
デキサメタゾンは投与1回目6.6mg　2回目3.3mg　3回目1.65mgに減量しています

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等

レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サイラムザ注【規格無し】	8	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』
2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day1

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等		
2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。１入院でサイラムザ2回目（day15）を投与すると20万以上損失です。		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サイラムザ注【規格無し】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg [1mL/A]	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』
2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A（0.825mg）に設定しています

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	0.5	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
メチコバール注射液500μg［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｻｲﾗﾑｻﾞ注【規格無し】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10002

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+weekly nab-PTX『q4w』
血液製剤（アルブミン製剤）の同意必要

Day1

2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。１入院でサイラムザ2回目（day15）を投与すると20万以上損失です。		
<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血・肝機能・末梢神経障害等好中球＜500，血小板＜25,000，FNは中止に加え次回減量考慮		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
サイラムザ注【規格無し】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アブラキサン点滴静注用 １００mg/瓶	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血・肝機能等		
<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血・肝機能・末梢神経障害等好中球＜500，血小板＜25,000，FNは中止に加え次回減量考慮		
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
アブラキサン点滴静注用 １００mg/瓶	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10002

外科／消化器内科　　胃癌
RAM+weekly nab-PTX『q4w』
血液製剤（アルブミン製剤）の同意必要

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<PTX投与基準>ｄａｙ１　　好中球≧1,500　血小板≧100,000ｄａｙ8･15　好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能等

<RAM投与基準>尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇその他：高血圧，静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球≧1,000　血小板≧75,000その他：貧血･肝機能･末梢神経障害等好中球＜500，血小板＜25,000，FNは中止に加え次回減量考慮

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
サイラムザ注【規格無し】	8	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アブラキサン点滴静注用 １００mg/瓶	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10003

外科／消化器内科　　胃癌
Ramucirumab『q2w』［胃癌］

Day1

<RAM投与基準>REGARD試験より抜粋Child-Pu g h分類A好中球≧1000　血小板≧75000尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2 g 尿中蛋白/ｸﾚｱﾁﾆﾝ比（UPCR）で代用可1日尿蛋白量≧2 g は休薬休薬1回目　6mg/kgへ減量休薬2回目以降　5mg/kgへ減量高血圧：140/90（Grade2）以上は降圧剤考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｻｲﾗﾑｻﾞ注【規格無し】	8	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30002

外科／消化器内科　　胃癌
Nivolumab(OPDIVO)『q2w』
固定用量240mg　3次治療以降で使用（2017年9月適応追加時点）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30003

外科／消化器内科　　胃癌
Nivolumab(OPDIVO)『q4w』
【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30021

外科／消化器内科　　胃癌
Nivo+m-FOLFOX6『q2w』［胃癌］
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
FOLFOXについて社会保険診療支払基金　H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。		
m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量初回投与量：L-OHP：85mg/㎡　5-FU(急速静注)：400mg/㎡　5-FU(持続投与)：2400mg/㎡/2日 減量段階①L-OHP：65mg/㎡　5-FU(急速静注)：300mg/㎡　5-FU(持続投与)：2000mg/㎡/2日または　5-FU急速静注抜き（その他減量なし）※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）減量段階②L-OHP：50mg/㎡　5-FU(急速静注)：200mg/㎡　5-FU(持続投与)：1600mg/㎡/2日		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	mg/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30021

外科／消化器内科　　胃癌
Nivo+m-FOLFOX6『q2w』［胃癌］
抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30022

外科／消化器内科　　胃癌
Nivo+m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』［胃癌］
インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
FOLFOXについて社会保険診療支払基金　H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。		
m-FOLFOX6投与基準好中球≧1,500　血小板≧75,000（5-FU投与基準）T-bil＞5.0mg/dLでは使用を避ける		
＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP：85mg/㎡　5-FU(急速静注)：400mg/㎡　5-FU(持続投与)：2400mg/㎡減量段階①L-OHP：65mg/㎡　5-FU(急速静注)：300mg/㎡　5-FU(持続投与)：2000mg/㎡または　5-FU急速静注抜き（その他減量なし）減量段階②L-OHP：50mg/㎡　5-FU(急速静注)：200mg/㎡　5-FU(持続投与)：1600mg/㎡		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ポラﾗミン注　５mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾝｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｻﾝﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ヘパリンﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30022

外科／消化器内科　　胃癌

Nivo+m-FOLFOX6(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』［胃癌］

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

生理食塩液［２０mL/管］	0.001	ｍL
シュアーフューザーA【１００mL】(ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ)	1	個

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30112

外科／消化器内科　　胃癌

Nivo+G-SOX(末梢：血管痛対策ver)『q3w』［胃癌］

L-OHP100mg/㎡ 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。		
心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量とした用量設定となっています。		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 ５mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	mg
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾞｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾞﾃﾞｶ	2	A
エルプラット注【規格無し】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
５%大塚糖液　［２５０mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了		

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30112

外科／消化器内科　　胃癌
Nivo+G-SOX（CVポート用)『q3w』[胃癌]
L-OHP100mg/㎡ 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP　130mg/㎡の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/㎡への減量とした用量設定となっています。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day）　<day1-14>

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 5mg [1mL/A]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
オプジーボ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	mg
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
エルプラット注【規格無し】	100	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本　大塚糖液	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科／消化器内科　　肝細胞癌
【肝動注】Low dose FP <day1-5>
5日間投与・2日間休薬

Day1

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
シスプラチン【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
フルオロウラシル注 ２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day2

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
シスプラチン【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
フルオロウラシル注 ２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day3

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
シスプラチン【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
フルオロウラシル注 ２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day4

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
シスプラチン【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
フルオロウラシル注 ２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科／消化器内科　　肝細胞癌
【肝動注】Low dose FP <day1-5>
5日間投与・2日間休薬

Day5

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
シスプラチン【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
フルオロウラシル注　２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科／消化器内科　　肝細胞癌
【肝動注】Low dose FP «1日分»
1日分（休薬設定なし）

Day1

休薬完了		
生理食塩液［２０mL/管］	1	A
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	mg
フルオロウラシル注　２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	250	mg
生理食塩液［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00002

外科／消化器内科　　肝細胞癌
【肝動注】Weekly FP
週1回投与

Day1

生理食塩液［２０mL/管］	1	A
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【１０mg】[20mL/瓶]ﾏﾙｺ【動注用】	10	ｍｇ
ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注　２５０mg [5mL/瓶] ﾄｰﾜ【動注用】	750	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC10001

外科／消化器内科　　肝細胞癌
Ramucirumab『q2w』[HCC]
AFP400ng/mL以上

Day1

<RAM投与基準>Child-Pu g h分類A尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2 g 尿中蛋白/クレアチニン比（UPCR）で代用可1日尿蛋白量≧2 g は休薬休薬1回目 6mg/kgへ減量休薬2回目以降　5mg/kgへ減量高血圧：140/90（Grade2） 以上は降圧剤考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注　5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サイラムザ注【規格無し】	8	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC31001

外科／消化器内科　　肝細胞癌
Atezolizumab+Bevacizumab『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注 １２００mg [２０mL/瓶]	1200	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
アバスチン注【規格なし】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-00010

内科　01.ホジキンリンパ腫

ABVd『q2w』

Day1

５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ダカルバジン注用 100mg/V	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋　ﾌｼﾞ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
ブレオ注射用 15mg/瓶	9	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
エクザール注射用 10mg/V	6	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-09001

内科　01.ホジキンリンパ腫

アドセトリス単剤 『q3w』

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
アドセトリス点滴静注用 50mg/瓶	1.8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	21	ｍＬ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-09011

内科　01.ホジキンリンパ腫

A+AVD『q2w』

合計12回まで（1サイクル2回×6サイクル）

Day1

・A+AVD患者条件初発未治療進行期（An Arbor StageⅢ-Ⅳ）好中球≧1500，血小板≧75000，Hb≧8.5・継続基準好中球≧1000末梢神経障害G2（機能障害のみ）：アドセトリス0.9mg/kgG3（日常生活に支障）：G2に回復するまで休薬、（VBLも減量）G4（障害をきたす）：投与中止

AVD投与終了後1時間以内にアドセトリスを投与すること

５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｼﾞｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ダカルバジン注用 100mg/V	375	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	25	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
エクザール注射用 10mg/V	6	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
アドセトリス点滴静注用 ５０mg/瓶	1.2	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	21	mL
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-30001

内科　01.ホジキンリンパ腫

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

固定用量240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

CF(CDDP+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	500	ｍＬ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

CF(CDDP+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day3

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day4

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day5

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00002

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
CF(CBDCA+5-FU)『q4w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00002

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

CF(CBDCA+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00003

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

TPF(DTX+CDDP+5-FU)『q3-5w』

抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注　［２５０mL/本］　大塚糖液	1	本
シスプラチン【規格無し】	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day2

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00003

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

TPF(DTX+CDDP+5-FU)『q3-5w』

抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）　★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day3

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	750	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day4

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	750	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day5

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	750	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00004

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00010

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

CDDP+RT-P3 <CDDP：d1,d22,d43>

【RT：週5回分割法　計60-70Gy】

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
シスプラチン【規格無し】	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ フソー	300	ｍＬ
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
ソルラクト輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day2

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
ソルラクト輸液［５００mL/袋］	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day3

ソルラクト輸液［５００mL/袋］	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

ソルラクト輸液［５００mL/袋］	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00010

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌

CDDP+RT-P3 <CDDP：d1,d22,d43>

【RT：週5回分割法　計60-70Gy】

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	400	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day2

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day3

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day4

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day5

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
シスプラチン【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	500	ｍＬ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day2

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day3

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day4

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day5

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋CF(CDDP+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03003

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋CF(CBDCA+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03003

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋CF(CBDCA+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03004

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋CF(CBDCA+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03004

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋CF(CBDCA+5-FU)『q3w』
抗癌剤持続点滴の為ＣＶから点滴　（化学療法委員会決定事項）

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03011

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量：CVルート）『q1w』
ＣＶルートで作成しています

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03011

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量：末梢ルート）『q1w』
末梢ルートで作成しています

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03012

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量：CVルート）『q1w』
ＣＶルートで作成しています

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03012

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量：末梢ルート）『q1w』
末梢ルートで作成しています

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03021

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（初回量）＋wPTX(80)『q1w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	2	A
ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液 100mg [20mL/瓶]	400	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03022

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
C-mab（維持量）＋wPTX(80)『q1w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	2	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	80	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03031

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
PCE療法［C-mab（初回量）］『q3w』

Day1

CSPOR-HN02PTX+CBDCAは最大6サイクルまで継続、その後Ｃ-ｍａｂのみで維持 療法		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	400	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3 mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
カルボプラチン注【規格なし】	0	ｍｇ/A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03031

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
PCE療法［C-mab（初回量）］『q3w』

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ ３mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
カルボプラチン注【規格なし】	0	mg/A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03032

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
PCE療法［C-mab（維持量）］『q3w』

Day1

CSPOR-HN02PTX+CBDCAは最大6サイクルまで継続、その後Ｃ-ｍａｂのみで維持療法		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ ３mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
カルボプラチン注【規格なし】	0	ｍｇ/A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03032

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
PCE療法［C-mab（維持量）］『q3w』

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ ３mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	100	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
カルボプラチン注【規格なし】	0	mg/A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶]	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC30001

耳鼻咽喉科／歯科　　頭頸部癌
Nivolumab(OPDIVO)『q2w』
固定用量240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00010

内科　10.骨髄異形成症候群

Vidaza（s.c.）<day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）

Day1

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day2

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day3

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day4

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day5

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

Day6

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00010

内科　10.骨髄異形成症候群

Vidaza（s.c.）<day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）

Day7

グラニセトロン 内服ｾﾞﾘｰ 2 mg ｹﾐﾌｧ	1	包
ビダーザ注射用 100mg/V	75	m g /㎡
注射用水　［２０mL/管］	1	m L

Day26

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00012

内科　10.骨髄異形成症候群

Vidaza(d.i.v.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00012

内科　10.骨髄異形成症候群

Vidaza(d.i.v.) <day1-7>『q4w』

注意：1ｾｯﾄ26日で設定しています（2日間 日挿入可）

Day5

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day6

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ビダーザ注射用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
注射用水　[２０mL/管]	0.01	ｍＬ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day26

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day1

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	14	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day2

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	14	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day3

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	14	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day4

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	14	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day5

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day6

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day7

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day8

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day9

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day10

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day11

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day12

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day13

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day14

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day15

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>（70歳以上）

Day1

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	10	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day2

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	10	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
アクラシノン注射用 20mg/V	10	mg/㎡
YDソリタ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>（70歳以上）

Day4

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
ｱｸﾗｼﾉﾝ注射用 20mg/V	10	mg/㎡
YDｿﾘﾀｰT３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day5

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day6

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day7

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

Day8

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	mg

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>（70歳以上）

Day9

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day10

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day11

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day12

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day13

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day14

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科　10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>（70歳以上）

Day15

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00031

内科　10.骨髄異形成症候群

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算でお願いします。

Day1

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day2

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day3

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day4

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day5

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day6

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day7

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00031

内科　10.骨髄異形成症候群

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算でお願いします。

Day8

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day9

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day10

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day11

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day12

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day13

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day14

キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ
キロサイド注 ２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	0.001	ｍｇ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day7

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day8

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day10

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day11

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day12

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day13

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day14

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day16

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day17

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day18

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day19

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day20

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day21

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day22

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day23

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day24

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day25

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day26

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day27

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day28

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day29

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day30

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day31

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day32

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day33

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day34

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day35

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day36

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day37

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day38

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day39

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day40

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day41

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day42

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day70

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day7

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day8

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day10

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day11

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day12

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day13

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day14

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day16

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day17

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day18

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day19

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day20

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day21

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day22

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day23

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day24

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day25

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day26

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day27

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day28

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day29

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day30

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day31

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day32

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day33

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day34

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day35

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day36

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day37

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day38

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day39

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day40

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day41

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day42

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day43

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day44

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day45

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day46

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（49日分）<day1-49>『q11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［49日間1セットで作成しています］

Day47

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day48

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day49

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day77

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（1日分）<day1-42or49>『休薬設定なし』

75mg/㎡〔1日分1セットで作成しています]

Day1

休薬完了		
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day7

休薬完了		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（6日分）<day1-42or49>『休薬設定なし』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［6日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※TMZ（6日分）<day1-42or49>『休薬設定なし』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［6日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

休薬完了		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00002

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ<day1-5>『q4w』

150mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00002

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ<day1-5>『q4w』

150mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00003

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

200mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00003

脳神経外科　悪性神経膠腫

TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

200mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv+TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv+TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　　悪性神経膠腫

Bv+TMZ（7日分）<day1-42or49>『q10or11w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［7日間1セットで作成しています］

Day7

休薬完了		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day1

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day4

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day6

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day7

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day8

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day10

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day11

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day12

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day13

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day14

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day15

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day16

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day17

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day18

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day19

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day20

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day21

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day22

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day23

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day24

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day25

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day26

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day27

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day28

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day29

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day30

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　[42日間1セットで作成しています]

Day31

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day32

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day33

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	1	本

Day34

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day35

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day36

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day37

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day38

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［42日間1セットで作成しています］

Day39

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day40

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day41

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本

Day42

生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（42日分）<day1-42>『q10w』

75mg/㎡ （初発）RT併用 ［42日間1セットで作成しています］

Day70

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科　悪性神経膠腫

※Bv+TMZ（1日分）<day1-42>『休薬設定なし』

75mg/㎡　（初発）RT併用　［1日分で作成しています］

Day1

休薬完了		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
注射用水　［１００mL/本］	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02002

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv<day1･15>+TMZ<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:150mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02002

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv<day1･15>+TMZ<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:150mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	150	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02003

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv<day1･15>+TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:200mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02003

脳神経外科　悪性神経膠腫

Bv<day1･15>+TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:200mg/㎡（2サイクル目以降は200mg/㎡へ増量可）

Day4

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テモダール点滴静注用 100mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
注射用水　[１００mL/本]	2	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02011

脳神経外科　悪性神経膠腫

Triweekly Bv『q3w』

【単独療法期：PDまで】

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02012

脳神経外科　悪性神経膠腫

Biweekly Bv『q2w』

【再発】

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02201

脳神経外科　悪性神経膠腫

【内服TMZ併用】Biweekly Ｂｖ『q2w』

【RT併用期はTMZ day1-42or49+Bv4回】【維持療法期：〔TMZ day1-5+Bv day1･15〕x6ｻｲｸﾙ】

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	10	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00010

内科　09.多発性骨髄腫

CPM単剤（300-500mg/body)『q1w』

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	1	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	500	mg
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00210

内科　09.多発性骨髄腫

VMCP（CPM d.i.v.）『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1-4 30mg/㎡/day 、【アルケラン錠】day1-4 4mg/㎡/day

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-4　30mg/㎡/day【アルケラン錠】day1-4　4mg/㎡/day		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	1	A
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	400	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00212

内科　09.多発性骨髄腫

VMCP（CPM p.o.）『q3w』

【PSL】day1-4 30mg/㎡/day【L-PAM】day1-4 4mg/㎡/day【CPM】day1-4 100mg/㎡/day

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-4　30mg/㎡/day【アルケラン錠】day1-4　4mg/㎡/day 【エンドキサン錠】day1-4　100mg/㎡/day		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00220

内科　09.多発性骨髄腫

VAD『q4w』

【Dex】day1-4, 9-12, 17-20

Day1

【Dex】day1-4(d.i.v.) / day9-12 / day17-20		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	9	mg/㎡
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day2

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	mg/㎡
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day3

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	mg/㎡
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00220

内科　09.多発性骨髄腫

VAD『q4w』

【Dex】day1-4, 9-12, 17-20

Day4

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	5	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	mg/㎡
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00901

内科　09.多発性骨髄腫

TAD 『q4w』

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20

Day1

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	9	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00901

内科　09.多発性骨髄腫

TAD 『q4w』

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20

Day27

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（1-2サイクル目）<day1,8,15,22>『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day1

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックス錠なし）・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日（day8とday22）は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（1-2サイクル目）<day1,8,15,22>『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day8

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックス錠なし）・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日（day8とday22）は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（1-2サイクル目）<day1,8,15,22>『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day15

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックス錠なし）・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日（day8とday22）は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（1-2サイクル目）<day1,8,15,22>『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day22

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックス錠なし）・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日（day8とday22）は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg　21日服用7日休薬		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20902

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（3サイクル目以降）<day1,15>『q4w』

レブラミドday1-21 /デキサート33mg (day1,15) ※レナデックス40mgのみ（day8,22）

Day1

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬		
〔デキサメタゾン変法〕・day1とday15（エムプリシティ投与日）は前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックスなし）・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬		
ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水 ［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20902

内科　09.多発性骨髄腫

E-Ld（3サイクル目以降）<day1,15>『q4w』

レブラミドday1-21 /デキサート33mg (day1,15) ※レナデックス40mgのみ（day8,22）

Day15

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。（朝食後で説明可）・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン変法〕・day1とday15（エムプリシティ投与日）は前投薬にデキサート注33mg投与（レナデックスなし）・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
エムプリシティ点滴静注用【規格なし】	10	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	2	A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	230	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25901

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25901

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25902

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25902

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25903

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,15>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,16に20mg/day、2週目と4週目は40mg/weekで内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】1週目day2に20mg/day内服2週目day8-14のいずれかの日に内服（40mg/week）3週目day16に20mg/day内服4週目day22-28のいずれかの日に内服（40mg/week）		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25903

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,15>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,16に20mg/day、2週目と4週目は40mg/weekで内服

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25904

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DLd療法7ｻｲｸﾙ目以降<day1>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2に20mg/day、2週目・3週目・4週目は40mg/weekで内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】1週目day2に20mg/day内服2週目day8-14のいずれかの日に内服（40mg/week）3週目day15-21のいずれかの日に内服（40mg/week）4週目day22-28のいずれかの日に内服（40mg/week）		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25911

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法1-2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服		
ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day8

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day15

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day22

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25912

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,15>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服		
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day15

ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25913

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注投与当日のレナデックスは外来払出処方		
・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30～60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服		
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25921

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
1コース目 day1はモンテルカスト投与を推奨		
ポマリスト day1-21内服		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液9g 【１０００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25921

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25922

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
ポマリスト day1-day21内服		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25922

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25923

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,15>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day8,22に40mg/day処方

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
ポマリスト day1-day21内服		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day8,22に40mg/day処方		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25924

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DPd療法7ｻｲｸﾙ目以降<day1>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day8,15,22に40mg/day処方

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
ポマリスト day1-day21内服		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day8,15,22に40mg/day処方		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25931

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>DPd1-2ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day処方

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day処方		
1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨		
ポマリスト day1-day21投与75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day8

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day15

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day22

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25932

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>DPd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,15>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
ポマリスト day1-day21投与		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day内服		
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day15

ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25933

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>DPd療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1>『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注投与当日のレナデックスは外来払出処方		
ポマリスト day1-day21投与		
75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22に40mg/day内服		
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科　09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

サークリサは2000mg（8mg/mL）を超えたら2分割でオーダー		
・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量（TED10893試験）		
カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day8

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科　09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	m L
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	m L

Day22

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	m L
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	m g /kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	m L

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科　09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+d療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量（TED10893試験）		
カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day8

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+d療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day22

ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26002

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+d療法2ｻｲｸﾙ目以降　<d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要//投与速度はレジメン別投与順番表で対応

Day1

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量（TED10893試験）

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day15

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	20	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	200	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26901

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

ポララミン注：15分で投与（ICARIA-MM）		
ポマリストday1-21内服		
・day1　好中球数＞1000　・サイクル中　好中球数が500を下回ればポマリストの投与量を調整。適正使用ガイドを参照。・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量（ICARIA-MM試験）		
カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day8

カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26901

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day22

ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26902

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法2ｻｲｸﾙ目以降　<d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要　投与速度は投与順番表を参照

Day1

ポララミン注：15分で投与（ICARIA-MM）		
・day1　好中球数＞1000　・サイクル中　好中球数が500を下回ればポマリストの投与量を調整。適正使用ガイドを参照。・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量（ICARIA-MM試験）		
ポマリストday1-21内服		
カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day15

カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26902

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法2ｻｲｸﾙ目以降　<d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要　投与速度は投与順番表を参照

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60010

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>Bor導入療法<day1,4,8,11>『q3w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60010

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>ベルケイド導入療法<day1,4,8,11>『q3w』

【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day4

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day11

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>Bor維持療法<day1,8,15,22>『q5w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>ベルケイド維持療法<day1,8,15,22>『q5w』

【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮>Bor維持療法<day1>『q1w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>ベルケイド維持療法<day1>『q1w』

【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科　09.多発性骨髄腫

（静）Bor導入療法 <day1,4,8,11>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科　09.多発性骨髄腫

（静）Bor導入療法 <day1,4,8,11>『q3w』

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科　09.多発性骨髄腫

（静注）ベルケイド導入療法 <day1,4,8,11>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科　09.多発性骨髄腫

（静注）ベルケイド導入療法 <day1,4,8,11>『q3w』

Day11

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科　09.多発性骨髄腫

（静）Bor維持療法 <day1,8,15,22>『q5w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾃﾞｶ	2	A

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科　　09.多発性骨髄腫

（静）Bor維持療法 <day1,8,15,22>『q5w』

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科　09.多発性骨髄腫

（静注）ベルケイド維持療法 <day1,8,15,22>『q5w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	A

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	A

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｼﾞｪﾈﾘｯｸ	2	A

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科　　09.多発性骨髄腫

（静注）ベルケイド維持療法 <day1,8,15,22>『q5w』

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60017

内科　09.多発性骨髄腫

（静）Bor維持療法 <day1>『q1w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60017

内科　　09.多発性骨髄腫

（静注）ベルケイド維持療法 <day1>『q1w』

Day1

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	ｍＬ
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	V
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60018

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>VMP <day1,8,15,22>『q5w』

【プレドニゾロン錠】day1-4 40mg/㎡ 【アルケラン錠】day1-4 6mg/㎡

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-4　40mg/㎡ 【アルケラン錠】day1-4　6mg/㎡		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60019

内科　09.多発性骨髄腫

（静注）VMP <day1,8,15,22>『q5w』

【プレドニゾロン錠】day1-4 40mg/㎡ 【アルケラン錠】day1-4 6mg/㎡

Day1

【プレドニゾロン】day1-4　40mg/㎡ 【アルケラン錠】day1-4　6mg/㎡		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ヒカリ	1	本
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60020

内科　09.多発性骨髄腫

CyBorD　（CPM静注）<day1,4,8,11>『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60020

内科　09.多発性骨髄腫

CyBorD　（CPM静注）<day1,4,8,11>『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科　09.多発性骨髄腫

m-CyBorD（CPM静注）<day1,8,15,22>『q5w』

［1weekレジメン］ 【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科　09.多発性骨髄腫

m-CyBorD（CPM静注）<day1,8,15,22>『q5w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科　09.多発性骨髄腫

m-CyBorD（CPM静注）<day1,8,15,22>『q5w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	300	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60205

内科　09.多発性骨髄腫

CyBorD　（CPM経口）<day1,4,8,11>『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後 【CPM】day1,8,15 300mg/㎡

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60206

内科　09.多発性骨髄腫

m-CyBorD（CPM経口）<day1,8,15,22>『q5w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後 【CPM】day1,8,15,22 300mg/㎡

Day1

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60901

内科　09.多発性骨髄腫

PAd <day1,4,8,11>『q4w』

【レナデックス】40mg/body day1-4

Day1

レナデックス 40mg/body day1-4		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ドキソルビシン注【規格無し】	20	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ドキソルビシン注【規格無し】	20	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60911

内科　09.多発性骨髄腫

RVD lite<1-9サイクル>『q5w』

【レナデックス20mg/day】day1,2,8,9,15,16,22,23/75歳以上day1,8,15,22

Day1

RVD lite<1-9サイクル目>Lenalidomide（レブラミド）15mg day1-21BOR（ボルテゾミブ）day1,8,15,22DEX（レナデックス）20mg day1,2,8,9,15,16,22,23※75歳以上はday1,8,15,22血栓症予防：バイアスピリン帯状疱疹予防：バラシクロビル

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day35

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60912

内科　09.多発性骨髄腫

RVD lite<10-15サイクル>『q4w』

レナデックスなし

Day1

RVD lite<10-15サイクル目>Lenalidomide（レブラミド）15mg day1-21BOR
（ボルテゾミブ）day1,15血栓症予防：バイアスピリン帯状疱疹予防：バラシクロビル

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day15

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60921

内科　09.多発性骨髄腫

VRD『q3w』

VRD8サイクルまで、幹細胞移植もしくはRd維持療法へ移行

Day1

VRD <8サイクルまで>Lenalidomide（レブラミド）25mg day1-14BOR（ベルケイド）day1,4,8,11DEX（レナデックス）20mg day1,2,4,5,8,9,11,12血栓症予防：バイアスピリン帯状疱疹予防：バラシクロビル除外規定：CC r <30,NYHA Class Ⅲ/Ⅳ<維持療法へ移行する場合>RD療法：LEN25mg day1-21, DEX40mg day1,8,15,22 <q4w>

SWOG S0777

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day4

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day11

ベルケイド注射用 3mg/V	1.3	mg/㎡
生理食塩液［２０mL/管］	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61001

内科　09.多発性骨髄腫

Kd　1ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レナデックス錠20mg　day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib　day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡　以降56mg/㎡）レナデックス20mg　day1,2,8,9,15,16,22,231サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61001

内科　09.多発性骨髄腫

Kd　1ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レナデックス錠20mg　day1,2,8,9,15,16,22,23

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61002

内科　09.多発性骨髄腫

Kd　2ｻｲｸﾙ目以降<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レナデックス錠20mg　day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib　day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡　以降56mg/㎡）レナデックス20mg　day1,2,8,9,15,16,22,231サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61002

内科　09.多発性骨髄腫

Kd　2ｻｲｸﾙ目以降<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レナデックス錠20mg　day1,2,8,9,15,16,22,23

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61003

内科　09.多発性骨髄腫

Kd　2ｻｲｸﾙ目以降［1Week用］『q4w』

レナデックス錠20mg　day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib　day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡　以降56mg/㎡）レナデックス20mg　day1,2,8,9,15,16,22,231サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61901

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 1ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

カイプロリス：1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ レブラミド25mg day1-21/レナデックス40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-13サイクル day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ 以降27mg/㎡）Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61901

内科　09.多発性骨髄腫

KRd　1ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ：1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡　ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21/ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ40mg day1,8,15,22

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61902

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 2-12ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ 以降27mg/㎡）Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61902

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 2-12ｻｲｸﾙ目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５％】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61903

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 2-12ｻｲｸﾙ目［1week用］『q4w』

ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ 以降27mg/㎡）Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61904

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 13ｻｲｸﾙ以降<day1,2,15,16>『q4w』

ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ 以降27mg/㎡）Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本

Day15

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾞｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61905

内科　09.多発性骨髄腫

KRd 13ｻｲｸﾙ以降［2week用］『q4w』

ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16（1サイクル目day1,2のみ20mg/㎡ 以降27mg/㎡）Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	27	ｍｇ/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	ｍＬ
【５%】ブドウ糖注5% 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92001

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服		
・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	ｍｇ/kg
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92001

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92002

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法2-3ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服		
・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	ｍｇ/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92002

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法2-3ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92003

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法4-8ｻｲｸﾙ目<day1,4,8,11>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,8,9,11,12に20mg/dayで内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】1週目day2,4,5に20mg/day内服2週目day8,9,11,12に20mg/day内服		
・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	ｍｇ/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92003

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法4-8ｻｲｸﾙ目<day1,4,8,11>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,4,5,8,9,11,12に20mg/dayで内服

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92004

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）DBd療法9ｻｲｸﾙ目以降<day1>『q4w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92011

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法1-3ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方

【レナデックス錠】day15必要なら外来払出処方でオーダー

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞ	0.01	ｍＬ

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/kg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92011

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法1-3ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法4-8ｻｲｸﾙ目<d1,4,8,11>『q3w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法9ｻｲｸﾙ目以降<day1>『q4w』

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方		
・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/㎡未満の患者、コントロール不良のDM患者等は デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】必要なら外来払出処方（20mg/day）		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注［１５mL/瓶］(ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【アルケラン錠】day1-4に9mg/㎡内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/㎡内服（day1にDEX20mgがあるため）		
・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日（day1）は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・メルファラン開始用量9mg/m2、毒性に応じて、6.75mg/㎡→4.5mg/㎡に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m2、毒性に応じて、45mg/㎡→30mg/㎡に減量（MMY3007試験）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	ｍｇ/kg
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day22

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day25

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day29

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day32

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	0.01	mL

Day36

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92202

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　2-9ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
【アルケラン錠】day1-4に9mg/㎡内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/㎡内服（day1にDEX20mgがあるため）		
・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日（day1）は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・メルファラン開始用量9mg/m2、毒性に応じて、6.75mg/㎡→4.5mg/㎡に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m2、毒性に応じて、45mg/㎡→30mg/㎡に減量（MMY3007試験）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	ｍｇ/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92202

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　2-9ｻｲｸﾙ目 『q6w』

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day29

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	0.01	mL

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92203

内科　09.多発性骨髄腫

（点滴）Dara+VMP療法　10ｻｲｸﾙ目以降 『q4w』

Daratumumab維持療法(前投薬にDEXあり)

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）DARAによる Infusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day1

レナデックスは外来払出処方		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服		
1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨		
・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日（day1）は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・メルファラン開始用量9mg/m2、毒性に応じて、6.75mg/㎡→4.5mg/㎡に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m2、毒性に応じて、45mg/㎡→30mg/㎡に減量（MMY3007試験）		
【アルケラン錠】day1-4に9mg/㎡内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/㎡内服（day1にDEX20mgがあるため）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day4

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day11

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day22

ベルケイド注射用　3mg/瓶	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day25

ベルケイド注射用　3mg/瓶	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

Day29

ベルケイド注射用　3mg/瓶	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day32

ベルケイド注射用　3mg/瓶	1.3	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　1ｻｲｸﾙ目 『q6w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day36

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92212

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　2-9ｻｲｸﾙ目 『q6w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,22に20mg/day内服

Day1

レナデックスは外来払出処方		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,22に20mg/day内服		
・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日（day1）は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・メルファラン開始用量9mg/m2、毒性に応じて、6.75mg/㎡→4.5mg/㎡に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m2、毒性に応じて、45mg/㎡→30mg/㎡に減量（MMY3007試験）		
【アルケラン錠】day1-4に9mg/㎡内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/㎡内服（day1にDEX20mgがあるため）		
ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL

Day8

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day22

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL

Day29

ボルテゾミブ注射用【規格なし】	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92212

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　2-9ｻｲｸﾙ目 『q6w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1,22に20mg/day内服

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92213

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法　10ｻｲｸﾙ目以降 『q4w』

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1に20mg/day内服

Day1

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日（day1）は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/㎡、毒性に応じて、1.0mg/㎡→0.7mg/㎡に減量・メルファラン開始用量9mg/m2、毒性に応じて、6.75mg/㎡→4.5mg/㎡に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m2、毒性に応じて、45mg/㎡→30mg/㎡に減量（MMY3007試験）		
【アルケラン錠】day1-4に9mg/㎡内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/㎡内服（day1にDEX20mgがあるため）		
レナデックスは外来払出処方		
【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day1に20mg/day内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	ｍＬ

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴) DCd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day1

【ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ錠】day2,9,16,23に20mg/day内服		
ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、２回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・1コース目day1はモンテルカスト投与を推奨・1コース目day3はステロイド処方が必要（PSL25mg/day内服）・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	8	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴) DCd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day2

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	8	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴) DCd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day8

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴) DCd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴) DCd療法1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day22

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポラﾗミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、２回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg｢EMEC｣(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg｢EMEC｣(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法2ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管]　大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g　【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	5	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』

day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス錠40mg処方必要		
・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、２回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』

day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科　09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93004

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』

day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス40mg処方必要		
・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、２回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラザレックス点滴静注【規格なし】	16	mg/kg
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93004

内科　09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93004

内科　09.多発性骨髄腫

(点滴)DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』

day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科　09.多発性骨髄腫

＜皮下＞DCd療法1ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス40mg処方必要		
・1コース目day1はモンテルカスト投与を推奨・1コース目day3はステロイド処方が必要（PSL25mg/day内服）・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス40mg処方必要		
・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg｢EMEC｣(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス40mg処方必要		
・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ﾌﾞﾄﾞｳ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾘｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ﾌﾞﾄﾞｳ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾘｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg｢EMEC｣(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6ｻｲｸﾙ目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver （1時間前→1時間かけて点滴）		
day22はレナデックス40mg処方必要		
・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダラキューロ配合皮下注 [１５mL/瓶] (ﾀﾞﾗﾂﾑﾏﾌﾞ)	15	mL
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科　09.多発性骨髄腫

＜皮下＞DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾘｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾘｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科　09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7ｻｲｸﾙ目以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

day23レナデックス20mg内服		
・サークリサの投与速度はレジメン別投与順番表を確認すること・心エコー：LVEFチェック（カルフィルゾミブ）投与規準・ｄay1：好中球数＞1,000，血小板数＞50,000・day1以外：好中球数＞500，血小板数＞10,000　・2回以上の延期はカルフィルゾミブ1段階減量（サークリサ適正使用ガイド参照）・EFC15246/IKEMA試験		
カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌﾘｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	20	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌﾘｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day9

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

ｶﾛﾅｰﾙ錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｻｰｸﾘｻ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌﾘｰ｣	1	本
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1ｻｲｸﾙ目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day22

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

day22,23レナデックス20mg内服処方

・サークリサの投与速度はレジメン別投与順番表を確認すること・心エコー：LVEFチェック（カルフィルゾミブ）投与規準・ｄay1：好中球数＞1,000，血小板数＞50,000・day1以外：好中球数＞500，血小板数＞10,000　・2回以上の延期はカルフィルゾミブ1段階減量（サークリサ適正使用ガイド参照）・EFC15246/IKEMA試験

カロナール錠　２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］　大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g　【１００mL】/本 PL「ﾌﾘｰ」	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿﾘｰ｣	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科　09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2ｻｲｸﾙ目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度　体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

カロナール錠 ２００mg	4	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サークリサ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾞｰ」	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カイプロリス点滴静注用【規格なし】	56	mg/㎡
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	0.01	mL
【５%】ブドウ糖注5g 【１００mL】/本 PL「ﾌｿﾞｰ」	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MPM30011

呼吸器内科　5.悪性胸膜中皮腫

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

240mg/body

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NEC00011

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌癌（NEC）
CDDP（day1）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』

Day1

CDDP+CPT-11投与基準（CPT-11投与基準）白血球≧3､000（好中球≧1,500）血小板≧100,000（CDDP減量基準）CLC r 60-46：25%減量CLC r 45-31：50%減量CLC r ≦30：投与中止

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ｱﾛｷｼ静注 ０.７５mg [5mL/瓶]	1	瓶
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注5% 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
シスプラチン【規格無し】	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NEC00011

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌癌（NEC）
CDDP（day1）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注5% 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注5% 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00001

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ連日投与『q6w』

Day1

以下に示した程度の副作用が認められた場合は休薬する好中球減少G4（1500以上に回復するまで）血小板減少G3（10万以上に回復するまで）非血液毒性G３（G2以下に回復するまで）血清クレアチニン上昇＞ULN×1.5（ULN×1.5以下に回復するまで）		
検査値による中止基準もあり投与前に添付文書の規準を確認すること		
高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00001

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ連日投与『q6w』

Day3

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00001

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ連日投与『q6w』

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00002

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ 1000mg/㎡『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること		
1週間間隔投与法において、1回1000mg/㎡で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/㎡に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/㎡に増量可1250mg/㎡、1500mg/㎡は別レジメン有り最低投与量は750mg/㎡		
高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day（day2-4)の処方を推奨		
高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	1000	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00003

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ 1250mg/㎡『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること		
1週間間隔投与法において、1回1000mg/㎡で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/㎡に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/㎡に増量可1000mg/㎡、1500mg/㎡は別レジメン有り最低投与量は750mg/㎡		
高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day（day2-4)の処方を推奨		
高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	1250	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00004

外科／消化器内科　＊消化器神経内分泌腫瘍（NET）
STZ 1500mg/㎡『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること		
1週間間隔投与法において、1回1000mg/㎡で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/㎡に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/㎡に増量可1000mg/㎡、1250mg/㎡は別レジメン有り最低投与量は750mg/㎡		
高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day（day2-4)の処方を推奨		
高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	2	A
ザノサー点滴静注用 1g/瓶	1500	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00010

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CHOP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾞｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00012

内科　02.非ホジキンリンパ腫

THP-COP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テラルビシン注射用 10mg/V	50	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00030

内科　02.非ホジキンリンパ腫

トレアキシン<液>『q3w』

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	120	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	120	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00032

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CHASE『q3w』

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00032

内科　02.非ホジキンリンパ腫
CHASE『q3w』

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科　02.非ホジキンリンパ腫
DeVIC『q3w』

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
カルボプラチン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科　02.非ホジキンリンパ腫
DeVIC『q3w』

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科　02.非ホジキンリンパ腫
DeVIC『q3w』

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day1

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	ｍｇ/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	ｍｇ/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day7

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day8

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day9

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day10

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day11

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day12

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day13

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day14

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00046

内科　02.非ホジキンリンパ腫

GDP『q3w』

Day1

GDP療法GEM：1000mg/㎡（day1,8）CDDP：75mg/㎡(day1)外来導入時は投与時間2時間に短縮を考慮DEX：40mgをday1-4で分割投与（デキサート注6.6mg　day1に2V＋day2-4に1V＝計5V）※day2-4はデカドロン錠0.5mgを16錠x3日間に変更も可シスプラチン投与日から飲水奨励1日1.5L x 3日間程度、無理なら輸液で対応		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Mg補正液 ２０mEq [20mL/管]	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋]　NP	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋]　NP	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00046

内科　02.非ホジキンリンパ腫

GDP『q3w』

Day4

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋]　NP	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫
MECP（ETP d.i.v）CLcr≧60mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液 ［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液 ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液 ［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫
MECP（ETP d.i.v）CLcr≧60mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day4

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫
MECP（ETP d.i.v）CLcr：41～59 mL/min『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服		
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MECP（ETP d.i.v）CLcr：41～59 mL/min『q3w』

【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day4

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	70	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MECP（ETP p.o.）CLcr≧60mL/min『q3w』

【ETP】day1から140mg/㎡/day 5日間内服 【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day1

【ETP】day1から140mg/㎡/day 5日間内服 【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服		
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MECP（ETP p.o.）CLcr：41～59 mL/min『q3w』

【ETP】day1から140mg/㎡/day 5日間内服 【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服

Day1

【ETP】day1から140mg/㎡/day 5日間内服 【プレドニゾロン】day1から 40mg/㎡/day 5日間内服		
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｲﾄ	1	袋
ノバントロン注【規格無し】	8	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	250	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00050

内科　02.非ホジキンリンパ腫
High dose MTX『q10-21d』
MTX 3500mg/㎡（1-6ｺｰｽ）

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	5	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg［2mL/瓶］《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	3500	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ］	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ］	1	A

Day2

ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ］	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ］	1	A
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	4	A
ロイコボリン注 3mg［1mL/A］	4	A
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	5	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	5	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00050

内科　02.非ホジキンリンパ腫
High dose MTX『q10-21d』
MTX 3500mg/㎡（1-6ｺｰｽ）

Day3

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A

Day4

ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/V	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A

Day5

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A

Day10

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量＋α『q2w』

【PCZ】day1から150mg/㎡/day 7日間内服　MTX+α 2コースで奏効すればMTX+α/HD-Ara-C

Day1

PCZ　150ｍｇ/㎡/day<day1-7>の内服オーダー必要		
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	5	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	3000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｿﾘｰ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿﾘｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿﾘｰ]	1	A

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	5	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	5	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿﾘｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿﾘｰ]	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量＋α『q2w』

【PCZ】day1から150mg/㎡/day 7日間内服　MTX+α 2コースで奏効すればMTX+α/HD-Ara-C

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A

Day4

メソトレキセート注　５mg/V	10	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管］	3	ｍＬ
【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｼﾞ-]	1	A

Day5

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科　02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量＋α『q2w』

【PCZ】day1から150mg/㎡/day 7日間内服　MTX+α 2コースで奏効すればMTX+α/HD-Ara-C

Day11

メソトレキセート注　5mg/V	10	mg
生理食塩液［２０mL/管］	3	mL

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00055

内科　02.非ホジキンリンパ腫

【R-MPV用】Ara-C（3ｇ/㎡）2日間『q4w』

R-MPV 5-7コース→全脳照射→Ara-C大量（3ｇ/㎡）2コース

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
シタラビン注【規格無し】	3000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋 【ﾌｿﾘｰ】	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
シタラビン注【規格無し】	3000	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋 【ﾌｿﾘｰ】	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00070

内科　02.非ホジキンリンパ腫
ISTODAX (Romidepsin)『q4w』
PTCL　(溶解液にアルコール含有)

Day1

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イストダックス点滴静注用 １０mg [2mL/瓶]	14	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イストダックス点滴静注用 １０mg [2mL/瓶]	14	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イストダックス点滴静注用 １０mg [2mL/瓶]	14	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day1

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	6	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	2	A
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day3

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day4

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｲﾘﾘﾀ	5	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	536	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	2461	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] ﾌｿｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day11

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイコボリン注【規格無し】	85.7	mg/㎡
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｲﾘﾘﾀ	5	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day12

ロイコボリン　12mg/㎡【直接入力必要】		
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day13

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day14

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｸﾘﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍL

Day16

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day17

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day18

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾐﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A
メソトレキセート注　5mg/V【髄注・外妊用】	15	mg
(10)水溶性プレドニン 10mg/A	10	mg
生理食塩液［２０mL/管］　PL｢フソー]	3	mL

Day7

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day8

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day9

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加　【要処方】フルメトロン点眼

Day10

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day11

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day12

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day13

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day14

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day15

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day16

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day20

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day1

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	6	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶ	2	A
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day3

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day4

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｲﾘﾘﾀ	5	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｲﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	536	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	2461	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] ﾌｿｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day11

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイコボリン注【規格無し】	85.7	mg/㎡
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｲﾘﾘﾀ	5	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day12

ロイコボリン　12mg/㎡【直接入力必要】		
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day13

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本《ｿﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day14

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
水溶性プレドニン　１０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍL

Day16

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day17

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day18

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01002

内科　02.非ホジキンリンパ腫

（先発）リツキサン単独療法【day1,8,15,22】

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキサン注【規格無し】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day6

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01003

内科　02.非ホジキンリンパ腫

リツキシマブBS単独療法【day1,8,15,22】

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day6

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01010

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CHOP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01010

内科　02.非ホジキンリンパ腫

（先発）R-CHOP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキサン注【規格無し】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01011

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CVP 『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 40mg/㎡/day　5日間内服

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 40mg/㎡/day　5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01012

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-THP-COP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服		
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
テラルビシン注射用 10mg/V	50	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01030

内科　02.非ホジキンリンパ腫

BR療法（90）day1-3『q4w』

Benda：90mg/㎡（低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫/MCL）

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01031

内科　02.非ホジキンリンパ腫

BR療法(90)day1-2『q4w』

Benda：90mg/㎡（低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫/MCL）

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液　１００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液　１００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01032

内科　02.非ホジキンリンパ腫
BR療法（120）day1-2『q3w』
Benda 120mg/㎡（DLBCL）

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液　１００mg [4mL/瓶]	120	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液　１００mg [4mL/瓶]	120	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF：白血球数＞5000（または好中球＞2000）程度に回復するまで投与

Day1

ロキソプロフェン錠 ６０mg EMEC	1	錠
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液 ［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
カルボプラチン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【末梢】ヘパリンNaﾛｯｸ用【１０】単位/mLｼﾘﾝｼﾞ5mLｵｰﾂｶ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF：白血球数＞5000（または好中球＞2000）程度に回復するまで投与

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］(ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］(ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF：白血球数＞5000（または好中球＞2000）程度に回復するまで投与

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
５％大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡

Day6

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day7

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day8

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day9

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day10

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF：白血球数＞5000（または好中球＞2000）程度に回復するまで投与

Day11

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day12

【75】ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ注【75μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.3mL/筒]ﾃﾊﾞ(ｸﾞﾗﾝ	1	筒

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01035

内科　02.非ホジキンリンパ腫
CHASE-R『q3w』

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	1200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01035

内科　02.非ホジキンリンパ腫

CHASE-R『q3w』

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 1］

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day1

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 1］

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	10	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day7

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』[level 1]

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day8

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day9

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day10

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day11

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day12

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day13

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day14

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 2］【ｌevel1より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day1

Level 1より20%増量		
【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	12	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	12	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 2］【ｌevel1より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	12	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	12	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	900	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day7

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 2］【ｌevel1より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day8

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day9

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day10

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day11

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day12

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day13

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day14

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 3］【level2より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day1

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	14.4	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	72	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	14.4	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	72	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 3］【level2より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	14.4	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	72	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	14.4	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	72	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1080	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day7

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 3］【level2より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day8

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day9

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day10

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day11

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day12

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day13

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day14

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 4］【level3より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day1

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	17.28	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	86.4	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	2	A

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	17.28	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	86.4	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	2	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 4］【level3より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day3

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	17.28	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	86.4	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	2	A

Day4

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.4	mg/㎡
ドキソルビシン注【規格無し】	17.28	mg/㎡
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	86.4	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	2	A

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1296	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day7

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科　02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』［level 4］【level3より20%増】

【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆｿﾞﾛﾝ錠】day1から 60mg/㎡/day 5日間内服　G-CSF:day6からNadirを超えてANC＞5000/μｌまで

Day8

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day9

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day10

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day11

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day12

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day13

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day14

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01046

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-GDP『q3w』

Day1

R-GDP療法Rituximab：375mg/㎡（day1）GEM：1000mg/㎡（day2,9） CDDP：75mg/㎡(day2) 外来では投与時間2時間に短縮考慮DEX：40mgを day2-5で分割投与（デキサート注6.6mg　day2に2V＋day3-5に1V＝計5V）※ day3-5はデカドロン錠0.5mgを16錠x3日間に変更も可シスプラチン投与日から飲水奨 励1日1.5L x 3日間程度、無理なら輸液で対応		
ロキソプロフェン錠　６０mg EMEC	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注　5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管］	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01046

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-GDP『q3w』

Day3

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV『q2w』

【PCZ内服】奇数サイクルのみ；day1-7 100mg/㎡/day　R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day1

PCZ　100ｍｇ/㎡/day<day1-7>の内服オーダー必要（奇数サイクルのみ）		
ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	5	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	3500	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　ﾌｿﾞｰ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.4	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿﾞｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿﾞｰ]	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV『q2w』

【PCZ内服】奇数サイクルのみ；day1-7 100mg/㎡/day　R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	5	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	5	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿｰ]	1	A

Day4

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL｢ﾌｿｰ]	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV『q2w』

【PCZ内服】奇数サイクルのみ；day1-7 100mg/㎡/day　R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	4	袋
【20】メイロン静注７％【２０mL】/管	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ]	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PL「ﾌｿｰ]	1	A

Day6

ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	4	A

Day8

メソトレキセート注　５mg/V	12	ｍｇ
生理食塩液［２０mL/管]	3	ｍＬ

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01060

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ESHAP『q3-4w』

カルボプラチン：AUC1.25　mPSL：500mg

Day1

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【500】ｿﾙ･ﾒﾙｺｰﾄ注【５００mg】[8mL/瓶]	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day3

ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【500】ｿﾙ･ﾒﾙｺｰﾄ注【５００mg】[8mL/瓶]	1	瓶
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01060

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ESHAP『q3-4w』

カルボプラチン：AUC1.25　mPSL：500mg

Day4

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【500】ソル・メルコート注【５００mg】[8mL/瓶]	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋

Day5

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【500】ソル・メルコート注【５００mg】[8mL/瓶]	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋

Day6

要フルメトロン点眼		
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
【500】ソル・メルコート注【５００mg】[8mL/瓶]	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 【ﾌﾘｰ】	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IE 『q3w』

【4ｻｲｸﾙ】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day1

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠 60mg｢EMEC｣(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　[1mL/A]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【末梢】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１０単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ5mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋]	2	袋
(20)　ﾒｲﾛﾝ静注７％[２０mL/管]	2	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
注射用ｲﾎﾏｲﾄﾞ 1g/V	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］ﾐﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	250	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IE 『q3w』

【4ｻｲｸﾙ】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	400	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IE『q3w』

【4ｻｲｸﾙ】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01070

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE初回用　Rituximab（day-2）

R-ICE初回のみ48時間前にRituximab投与（計4回投与）

Day1

リツキシマブ　初回48時間前およびday11-2サイクル目　G-CSF　5μg/kg3サイクル目 G-CSF　10μg/kg		
ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』

G-CSF（1-2ｻｲｸﾙ目） 5μg/kg

Day1

リツキシマブ 初回48時間前およびday11-2サイクル目 G-CSF 5μg/kg3サイクル目 G-CSF 10μg/kg		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day2

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］ 大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』
G-CSF（1-2ｻｲｸﾙ目） 5μg/kg

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
イメンドカプセルセット	1	組
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格なし】	0	mg/A
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	5000	mg/㎡
ウロミテキサン【規格なし】	5000	mg/㎡
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋

Day7

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day8

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』
G-CSF（1-2ｻｲｸﾙ目） 5μg/kg

Day9

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day10

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day11

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day12

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day13

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day14

休薬完了		
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <3サイクル目>『q2w』

G-CSF （3ｻｲｸﾙ目）10μg/kg

Day1

リツキシマブ 初回48時間前およびday11-2サイクル目 G-CSF 5μg/kg3サイクル目 G-CSF 10μg/kg		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day2

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］ 大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R-ICE <3サイクル目>『q2w』
G-CSF （3ｻｲｸﾙ目）10μg/kg

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
イメンドカプセルセット	1	組
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］ 大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格なし】	0	mg/A
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	5000	mg/㎡
ウロミテキサン【規格なし】	5000	mg/㎡
生理食塩液9g 【１０００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］ 大塚生食注	1	袋

Day7

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day8

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <3サイクル目>『q2w』

G-CSF （3ｻｲｸﾙ目）10μg/kg

Day9

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day10

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day11

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day12

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day13

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day14

休薬完了		
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day1

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｸﾘﾘﾀ	6	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day2

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｸﾘﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day3

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day4

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day6

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ﾂﾘﾀ	5	本
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	536	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	2461	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] ﾌｿｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day11

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイコボリン注【規格無し】	85.7	mg/㎡
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｼﾘﾀ	5	本

Day12

ロイコボリン　12mg/㎡【直接入力必要】		
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｼﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day13

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day14

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1ｺｰｽ目»

【1ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day15

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	3	ｍL

Day16

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day17

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day18

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶ	2	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾐﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
シタラビン注【規格無し】	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day5

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/V	1500	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	60	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
メソトレキセート注　5mg/V【髄注・外妊用】	15	mg
(10)水溶性プレドニン 10mg/A	10	mg
生理食塩液［２０mL/管］　PL「フソー]	3	mL

Day6

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1ｺｰｽ目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day8

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day9

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day10

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day11

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day12

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day13

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day14

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day15

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day16

(100)ノイトロジン注 １００μg/V	1	V

Day20

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day1

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	6	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A](ﾃﾞｶ	2	A
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	800	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	mL

Day2

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day3

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	6	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
キロサイド注　２０mg [1mL/A]【皮下・髄注用】	40	mg
水溶性プレドニン　１０mg/A	20	mg
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	mL

Day4

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day5

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾀ	2	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V](ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	200	mg/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day6

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day10

【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ﾂﾘﾀ	5	本
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
メソトレキセート注【規格無し】	536	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	2461	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] ﾌｿｰ	1	袋
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｿｰ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day11

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ロイコボリン注【規格無し】	85.7	mg/㎡
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｼﾘﾀ	5	本

Day12

ロイコボリン　12mg/㎡【直接入力必要】		
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本ｼﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	mg

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day13

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

Day14

ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
ダイアモックス注射用 500mg/瓶	1	V
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	1	A
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
【1号-500】リプラス１号輸液【５００mL】/本(ｿﾘﾘﾀ	4	本
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ
ロイコボリン注 3mg [1mL/A]	0.01	ｍｇ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科　02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目»

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要／ロイコボリン12mg/㎡手入力必要

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
オンコビン注射用 1mg/V	1.5	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V
メソトレキセート注　５mg/瓶 【髄注・外妊用】	15	ｍｇ
水溶性プレドニン １０mg/A	10	ｍｇ
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌﾘｰ	3	ｍＬ

Day16

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day17

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day18

【100】ノイトロジン注【１００μg】/瓶	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01901

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R2（R square）療法　1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
レナリドミド20mg/day <day1-21>

Day1

レナリドミド：20mg　day1-21 計12サイクルクレアチニンクリアランスが30-59mL/min の患者は10mg/dayへ減量Rituximab 計5サイクル1サイクル目 day1,8,15,22 『q4w』2-5サイクル目 day1『ｑ４ｗ』		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポラﾗミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポラﾗミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポラﾗミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01901

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R2（R square）療法　1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
レナリドミド20mg/day <day1-21>

Day22

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01902

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R2(R square)療法　2-5サイクル目<day1>『q4w』
レナリドミド20mg/day <day1-21>

Day1

レナリドミド：20mg　day1-21 計12サイクルクレアチニンクリアランスが30-59mL/min の患者は10mg/dayへ減量Rituximab 計5サイクル1サイクル目 day1,8,15,22 『q4w』2-5サイクル目 day1『ｑ４ｗ』

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL09001

内科　02.非ホジキンリンパ腫

アドセトリス単剤 『q3w』

再発・難治性CD30陽性PTCL

Day1

好中球≧1,000/mm3：同一用法・用量で、投与を継続好中球＜1,000/mm3：ベースライン又は1,000/mm3以上に回復するまで休薬

末梢神経障害Grade1（機能障害はなく、知覚障害、反射消失のみ）：投与継続 Grade2（機能障害はあるが、日常生活に支障はない）感覚ニューロパチー：投与継続 運動ニューロパチー：1.2mg/kgに減量Grade3（日常生活に支障がある）感覚ニューロパチー：1.2mg/kgに減量 運動ニューロパチー：投与中止Grade4（障害をきたす感覚ニューロパチー、生命を脅かす又は麻痺をきたす運動ニューロパチー）：投与中止

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
アドセトリス点滴静注用 50mg/瓶	1.8	ｍｇ/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	21	ｍL
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL09002

内科　02.非ホジキンリンパ腫

A+CHP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

※G-CSFの一次予防投与考慮好中球≧1,000/mm3：同一用法・用量で、投与を継続好中球＜1,000/mm3： ベースライン又は1,000/mm3以上に回復するまで休薬

末梢神経障害Grade1（機能障害はなく、知覚障害、反射消失のみ）：投与継続
Grade2（機能障害はあるが、日常生活に支障はない）感覚ニューロパチー：投与継続
運動ニューロパチー：1.2mg/kgに減量Grade3（日常生活に支障がある）感覚ニューロパチー：1.2mg/kgに減量運動ニューロパチー：投与中止Grade4（障害をきたす感覚ニューロパチー、生命を脅かす又は麻痺をきたす運動ニューロパチー）：投与中止

未治療CD30陽性PTCL最大8サイクル

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	50	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｱﾄﾞｾﾄﾘｽ点滴静注用 ５０mg/瓶	1.8	ｍｇ/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	21	ｍＬ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14030

内科　02.非ホジキンリンパ腫

G-Benda療法<液> <1サイクル目>『q4w』

Day1

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ガザイバ点滴静注 １０００mg [４０mL/瓶]	1000	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14030

内科　02.非ホジキンリンパ腫

G-Benda療法<液> <1サイクル目>『q4w』

Day8

Gazyva：day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
ポラﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ガザイバ点滴静注 １０００mg [４０mL/瓶]	1000	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day15

Gazyva：day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
ポラﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ガザイバ点滴静注 １０００mg [４０mL/瓶]	1000	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14031

内科　02.非ホジキンリンパ腫

G-Benda療法<液> <2-6ｻｲｸﾙ目>『q4w』

Day1

Gazyva ; 前回サイクルでGrade3以上のInfusion reactionが出現した場合、初回投与速度で投与※レジメンには投与時間短縮投与法を記載		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ポララミン注5mg [1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ガザイバ点滴静注 １０００mg [４０mL/瓶]	1000	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14032

内科　02.非ホジキンリンパ腫

GAZYVA維持療法 『q2M』

維持療法2年間（2ヶ月毎 x 12回）

Day1

Gazyva：前回の投与時にGrade3以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ガザイバ点滴静注 １０００mg [４０mL/瓶]	1000	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day56

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15031

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 1ｻｲｸﾙ目<day1-3>『q3w』

Day1

減量基準は適正使用ガイド参照のこと<トレアキシン>Grade3以上の好中球減少、血小板減少の時は休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
生食注ｼﾘﾝｼﾞ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A]	1	A
ポライビー点滴静注用【規格なし】	1.8	mg/kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
生食注ｼﾘﾝｼﾞ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15031

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 1ｻｲｸﾙ目<day1-3>『q3w』

Day3

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ﾄﾚｱｷｼﾝ点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15032

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 2サイクル目以降 <day1-2>『q3w』

合計6ｻｲｸﾙ

Day1

減量基準は適正使用ガイド参照のこと<トレアキシン>Grade3以上の好中球減少、血小板減少の時は休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬		
<ポライビー>1コース目でinfusion reactionが起こった場合は投与時間を30分→90分に延長		
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗｲﾋﾞｰ点滴静注用【規格なし】	1.8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
トレアキシン点滴静注液 １００mg [4mL/瓶]	90	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15032

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 2サイクル目以降 <day1-2>『q3w』

合計6ｻｲｸﾙ

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15033

内科　02.非ホジキンリンパ腫
Pola-R-CHP療法 1ｻｲｸﾙ目<day1-2>『q3w』
【プレドニゾロン錠】day2から100mg/body/day　5日間内服

Day1

GCSFの予防投与を考慮		
TLSリスクを評価すること		
【プレドニゾロン錠】day2から100mg/body/day　5日間内服		
減量基準は適正使用ガイド参照のことGrade3以上の好中球減少、血小板減少の時は 休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー>　Grade2以上の末梢神経障害で休薬		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15033

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-R-CHP療法 1ｻｲｸﾙ目<day1-2>『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から100mg/body/day　5日間内服

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg ［1mL/A］	1	A
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
ポライビー点滴静注用【規格なし】	1.8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【20】メイロン静注７%【２０mL】/管	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格なし】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン ５００mg/瓶	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15034

内科　02.非ホジキンリンパ腫

Pola-R-CHP療法 2-6ｻｲｸﾙ目<day1-2>『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から100mg/body/day　5日間内服

Day1

TLSリスクを評価すること		
GCSFの予防投与を考慮		
【プレドニゾロン錠】day1から100mg/body/day　5日間内服		
減量基準は適正使用ガイド参照のことGrade3以上の好中球減少、血小板減少の時は 休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー>　Grade2以上の末梢神経障害で休薬		
ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ポライビー点滴静注用【規格なし】	1.8	mg/kg
注射用水　［２０mL/管］ 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【20】ﾒｲﾛﾝ静注７% 【２０mL】/管	2	A
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格なし】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン ５００mg/瓶	750	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了		

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15035

内科　02.非ホジキンリンパ腫
Pola-R-CHP療法 7-8ｻｲｸﾙ目<day1>『q3w』
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞのみ投与

Day1

ﾛｷｿﾌﾟﾛﾌｪﾝ錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91001

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R-Bd(静注)【day1,4,8,11】『q3w』
レナデックス内服day1-4/ BOR静注/ 6サイクル

Day1

レナデックス錠40mg day1-4		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day4

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day8

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day11

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/本］ ﾋｶﾘ	1	本
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91002

内科　02.非ホジキンリンパ腫
R-Bd(皮下)【day1,4,8,11】『q3w』
レナデックス内服day1-4/ BOR静注/ 6サイクル

Day1

レナデックス錠40mg day1-4		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本］	1	本
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day4

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day11

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼｰ	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91004

内科　02.非ホジキンリンパ腫

VR-CAP『q3w』

総サイクル数：6サイクル 【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服		
ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ﾛｷｿﾆﾝ)	1	錠
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL
リツキシマブBS点滴静注【規格なし】	375	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 【ﾌｼﾘｰ】	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｸﾞｶｲﾄ	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	50	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	750	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾘｰ	1	袋

Day4

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day11

ベルケイド注射用 3mg/瓶	1.3	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	0.01	mL

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+wPTX『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+wPTX『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+DTX <day1･8>『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g [２５０mL/袋]	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00004

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+GEM『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液 [１００mL/本]	1	本
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ﾒｶｲﾄ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液 [１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液 [１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00005

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+CPT-11『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00006

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

day1投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

day8,15投与規準好中球数≧500血小板数≧5万		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

day8,15投与規準好中球数≧500血小板数≧5万		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00007

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌
CBDCA+PTX『q3w』
PTX一括投与レジメン

Day1

投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00011

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万CC r ≧45

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	ｍＬ
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00012

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+DTX <day1･8>『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00012

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+DTX <day1･8>『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00014

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+GEM『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00014

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+GEM『q3w』

Day8

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	40	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+CPT-11『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+CPT-11『q4w』

Day8

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CDDP+CPT-11『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1･8･15>『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	20	ｍｇ/㎡
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	25	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1･8･15>『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	20	ｍｇ/㎡
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	25	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1･8･15>『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day15

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｱﾛｷｼ静注 0.75mg [5mL/瓶]	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	20	ｍｇ/㎡
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	25	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day16

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day17

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00021

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Biweekly GEM+VNR『q2w』

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	800	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液 ［１００mL/本］	1	本
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	20	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00031

呼吸器内科　　1.非小細胞肺癌

Weekly PTX <day1･8･15>『q4w』

Day1

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00032

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

PEM単剤『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万CCr≧45		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00033

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Biweekly DTX『q2w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00034

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Triweekly DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00035

呼吸器内科　　1.非小細胞肺癌

GEM 2投1休 <day1･8>『q3w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00036

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

GEM 3投1休 <day1･8･15>『q4w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	800	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	800	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	800	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00037

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

VNR単剤 <day1･8･15>『q4w』

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ナベルビン注１０mg [1mL/V]	25	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00038

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

CPT-11 A法① <day1･8･15>『q4w』

イリノテカン 80-100mg/㎡ で3回点滴　少なくとも2週間休薬

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00039

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

AMR単剤 <day1-3>『q3w』

Day1

AMR投与基準<初回>白血球 4,000-12,000/μL血小板≧100,000/μLHb≧10.0g/dL<2サイクル目以降>白血球≧3,000血小板≧100,000Hb≧10.0g/dL<減量規定>白血球数1,000/μL未満が４日以上持続又は血小板数の最低値が５万/μL未満の場合投与量を５mg/㎡減量

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00040

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Abraxane B法【100】(weekly nab-PTX)『q3w』

100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

day1投与規準好中球数≧1500血小板数≧10万		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

day8,15投与規準好中球数≧1000Hb≧8.0g/dL血小板数≧5万		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

day8,15投与規準好中球数≧1000Hb≧8.0g/dL血小板数≧5万		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00041

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Abraxane B法【75】(weekly nab-PTX)『q3w』

75mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00091

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT併用】低用量CBDCA <day1-5>

1週間分のオーダーです。 合計4週間（5日x4週=20日間）

Day1

照射前60分以内にカルボプラチン投与		
各コース投与開始規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
放射線併用低用量CBDCA療法(JCOG0301)RT：1日1回2Gy 週5日間ｘ6週（計30回） 総照射線量60GyCBDCA：day1-5,day8-12,day15-19,day22-26（計20回）		
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液 ［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00091

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT併用】低用量CBDCA <day1-5>

1週間分のオーダーです。 合計4週間（5日x4週=20日間）

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA（AUC=2）+PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用（2Gy×30fr）

Day1

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA（AUC=2）+PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用（2Gy×30fr）

Day15

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day22

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA（AUC=2）+PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用（2Gy×30fr）

Day29

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day36

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	40	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00093

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【RT後維持】CBDCA【5】+PTX『q3w』

RT後維持療法に2サイクル投与

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00101

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【S-1】+PTX <day1･8>『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00102

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【S-1】+CBDCA『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
投与規準白血球数≧3000または好中球数≧1500血小板数≧10万		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+PTX『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｹﾐｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｹﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液 ［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾐﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+PTX『q4w』

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	60	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+GEM『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｻﾞｶｲﾄ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｻﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02011

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	V
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	V

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02012

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CDDP+GEM『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02012

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+CDDP+GEM『q3w』

Day8

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02031

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02032

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+PTX <day1･8･15>『q4w』

Day1

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
アバスチン点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day15

レスタミン ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	90	mg/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02032

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+PTX <day1･8･15>『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02035

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+Abraxane B法【75】(weekly nab-PTX)『q3w』

75mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	75	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02036

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV+Abraxane B法【100】(weekly nab-PTX)『q3w』

100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾌﾞﾗｷｻﾝ点滴静注用 100mg/V	100	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02041

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

BV Maintenance『q3w』

PDまで継続

Day1

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格無し】	15	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC10001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

RAM＋DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
サイラムザ注【規格なし】	10	ｍｇ/kg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC10401

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【Gefitinib】+RAM 『q2w』

Day1

<RAM投与基準>好中球＞1500　血小板＞10万AST/ALT＜2.5×ULN（肝転移有り：×5）　T-Bil＜ULN尿蛋白＜（+2）　又は1日尿蛋白量＜2ｇ尿中蛋白/尿中クレアチニン比（UPCR）で代用可1日尿蛋白量≧2ｇは休薬休薬1回目　8mg/kgへ減量休薬2回目以降　6mg/kgへ減量高血圧：140/90（Grade2）以上は降圧剤考慮		
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注　5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
サイラムザ注【規格無し】	10	mg/kg
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivolumab(OPDIVO)【q2w】

2週間間隔投与　240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポラﾗミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivolumab(OPDIVO)【q4w】

4週間間隔投与　480mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。検査2週毎の時：ICI検査セット①→②→③→④検査4週毎の時：ICI検査セット①→③の順で検査オーダーをお願いします。		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30011

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q3w】

【3週間隔】200mg　TPS≧1%　確認必要

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30012

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30013

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+PEM（maintenance）『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キイトルーダ点滴静注 １００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30013

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

<先>Pembrolizumab+PEM（maintenance）『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キイトルーダ点滴静注 １００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
アリムタ注【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30014

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
キイトルーダ点滴静注 １００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30014

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30015

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA【6】+PTX『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
4コース終了後はPembrolizumab維持療法へ参考文献：KEYNOTE-407		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾚｽﾀﾐﾝ ｺｰﾜ錠 １０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｷｲﾄﾙｰﾀﾞ点滴静注 １００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]ｷｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｷﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30031

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q6w】

【6週間隔】400mg　TPS≧1%　確認必要

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｷｲﾄﾙｰﾀﾞ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	400	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31001

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Atezolizumab （TECENTRIQ）『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注　１２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

ABCP（Atezo+Bev+CBDCA+PTX）『q3w』

ABCP4-6サイクル後、AB維持療法【アジア人ではPTX 175mg/㎡への減量を推奨】

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
テセントリク点滴静注　１２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
アバスチン注【規格なし】	15	ｍｇ/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
レスタミン ｺｰﾜ錠　１０mg	5	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン注【規格なし】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

AB（Atezo+Bev）維持療法『q3w』

ABCP4-6サイクル後、維持療法

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注　１２００mg [２０mL/瓶]	1200	mg
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
アバスチン注【規格なし】	15	mg/kg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31004

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
テセントリク点滴静注　１２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31005

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+PEM（maintenance）『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注 １２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31006

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ﾃｾﾝﾄﾘｸ点滴静注 １２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	100	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31006

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/㎡　血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31007

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

【術後維持】Atezolizumab『q3w』

術後補助化学療法後　最大1年間

Day1

PD-L1陽性を確認

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注　１２００mg [２０mL/瓶]	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31011

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Durvalumab（IMFINZI）『q2w』

化学放射線療法後、投与期間12ヶ月まで

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
イミフィンジ点滴静注【規格なし】	10	mg/kg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PTX『q6w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
1コースのみ適用2コース目以降はNivo+Ipiレジメン（維持療法）使用参考文献：CheckMate-9LA		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注　5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
オプジーボ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ヤーボイ点滴静注　５０mg [10mL/瓶]	1	mg/kg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	40	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
(旧2mg)デキサート注　１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32002

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PTX『q6w』

Day22

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 ５mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	ｍｇ
オプジーボ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｼﾞｪﾈﾄﾞﾛ	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ｼﾞｪﾈﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	200	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PEM『q6w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
1コースのみ適用2コース目以降はNivo+Ipiレジメン（維持療法）使用参考文献：CheckMate-9LA		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注　5mg　［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
オプジーボ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ヤーボイ点滴静注　５０mg [10mL/瓶]	1	mg/kg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	40	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32003

呼吸器内科　1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PEM『q6w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注＆葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day22

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 ５mg ［1mL/A］	1	A
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	ｍｇ
ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ点滴静注【１２０mg】[12mL/瓶]	120	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】	500	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00001

耳鼻咽喉科／歯科　　口腔癌

【S-1】+NDP<day8>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬（口腔癌レジメン）

Day1

S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>14日間内服・14日間休薬 アクプラはday8に投与		
生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
アクプラ静注用【規格無し】	80	mg/㎡
生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	2	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00002

耳鼻咽喉科／歯科　　口腔癌
FP（Low dose CDDP） <day1-5>『q3-4w』
抗癌剤持続投与のためCVにて点滴「化学療法委員会決定事項」

Day1

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day2

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day3

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	mg/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00002

耳鼻咽喉科／歯科　　口腔癌
FP（Low dose CDDP） <day1-5>『q3-4w』
抗癌剤持続投与のためCVにて点滴「化学療法委員会決定事項」

Day4

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day5

グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	800	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00001

外科／消化器内科　膵癌

GEM <day1･8･15>『q4w』

Day1

投与規準白血球数が2000/μL以上（可能であれば好中球1000/μL以上）血小板数が7万/μL以上延期時は800mg/㎡

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00002

外科／消化器内科　膵癌
FOLFIRINOX『q2w』
抗がん剤持続投与のためCVもしくはPICC推奨

Day1

FOLFIRINOX投与基準（2サイクル目以降）好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil：2-3mg/dLでCPT-11を120mg/㎡T-bil：3mg/dL超でCPT-11を90mg/㎡T-bil：5.0mg/dL超は中止以下は1段階減量好中球減少Grade4Grade3好中球減少を伴う感染血小板減少Grade3-4以上＜その他副作用によって原因薬剤を減量＞悪心・嘔吐、下痢、口内炎、手足症候群

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP:85mg/㎡ CPT-11:180mg/㎡ 5-FU(急速静注):400mg/㎡ 5-FU(持続投与):2400mg/㎡減量段階①L-OHP:65mg/㎡ CPT-11:150mg/㎡ 5-FU(急速静注):中止 5-FU(持続投与):1800mg/㎡減量段階②L-OHP:50mg/㎡ CPT-11:120mg/㎡ 5-FU(急速静注)：中止 5-FU(持続投与)：1200mg/㎡

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
イリノテカン注【規格なし】	180	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00002

外科／消化器内科　膵癌
FOLFIRINOX『q2w』
抗がん剤持続投与のためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00003

外科／消化器内科　膵癌
FOLFIRINOX(ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ)『q2w』

Day1

FOLFIRINOX投与基準（2サイクル目以降）好中球≧1,500　血小板≧75,000T-bil：2-3mg/dLでCPT-11を120mg/㎡T-bil：3mg/dL超でCPT-11を90mg/㎡T-bil：5.0mg/dL超は中止以下は1段階減量好中球減少Grade4Grade3好中球減少を伴う感染血小板減少Grade3-4以上＜その他副作用によって原因薬剤を減量＞悪心・嘔吐、下痢、口内炎、手足症候群

＜減量時投与量＞※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：L-OHP:85mg/㎡ CPT-11:180mg/㎡ 5-FU(急速静注):400mg/㎡ 5-FU(持続投与):2400mg/㎡減量段階①L-OHP:65mg/㎡ CPT-11:150mg/㎡ 5-FU(急速静注):中止 5-FU(持続投与):1800mg/㎡減量段階②L-OHP:50mg/㎡ CPT-11:120mg/㎡ 5-FU(急速静注)：中止 5-FU(持続投与)：1200mg/㎡

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エルプラット注【規格無し】	85	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注 【２５０mL】/本 大塚糖液	1	本
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
イリノテカン注【規格なし】	180	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	400	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注１万単位 [10mL/V]	0.001	ｍＬ
生理食塩液［２０mL/管］	0.001	ｍＬ

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科／消化器内科　膵癌
nab-PTX+GEM『q4w』
血液製剤の為、同意書必要。

Day1

nab-PTX+GEM投与基準【day1】好中球≧1,500　血小板≧100,000day8 day15は別に基準あり		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【day8】①好中球≧1,000　かつ　血小板≧75,000→［投与可］②好中球500-1,000　または　血小板50,000-75,000→［1段階減量］③好中球＜500　または　血小板＜50,000→［休薬］		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科／消化器内科　膵癌
nab-PTX+GEM『q4w』
血液製剤の為、同意書必要。

Day15

【day15】(1)好中球≧1,000 かつ 血小板≧75,00→［投与可能］ day8の検査が①→投与量変更無し day8の検査が②→day1の量へ増量も可能 day8の結果が③→1段階減量(2)好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000→［投与可能］ day8の検査が①→投与量変更無し day8の検査が②→day8と同量 day8の結果が③→1段階減量(3)好中球＜500 または 血小板＜50,000 → 休薬

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞｳﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL「ﾌｿｰ」	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科／消化器内科　膵癌
nab-PTX+GEM （CVポート用）『q4w』
血液製剤の為、同意書必要。

Day1

nab-PTX+GEM投与基準【day1】好中球≧1,500　血小板≧100,000day8 day15は別に基準あり		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day8

【day8】①好中球≧1,000　かつ　血小板≧75,000→［投与可］②好中球500-1,000　または　血小板50,000-75,000→［1段階減量］③好中球＜500　または　血小板＜50,000→［休薬］		
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科／消化器内科　膵癌
nab-PTX+GEM （CVポート用）『q4w』
血液製剤の為、同意書必要。

Day15

【day15】(1)好中球≧1,000 かつ 血小板≧75,00→［投与可能］ day8の検査が①→投与量変更無し day8の検査が②→day1の量へ増量も可能 day8の結果が③→1段階減量(2)好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000→［投与可能］ day8の検査が①→投与量変更無し day8の検査が②→day8と同量 day8の結果が③→1段階減量(3)好中球＜500 または 血小板＜50,000 → 休薬

【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｹﾞﾝﾄﾞﾛﾝ	2	A
アブラキサン点滴静注用 100mg/V	125	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【１００mL】/本 PL｢ﾌｿｰ｣	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00011

外科／消化器内科　膵癌
nal-IRI(Onivyde)+5-FU/LV『q2w』
抗がん剤持続投与のためCVもしくはPICC推奨

Day1

nal-IRI+5-FU/LV投与基準好中球≧1,500　血小板≧100,000AST/ALT施設上限2.5倍（肝転移5倍）超は臨床試験で除外T-bil：5.0mg/dL超は中止以下はnal-IRI・5-FUを1段階減量好中球減少Grade3またはFN血小板減少Grade3以上下痢Grade3以上 <その他副作用によって原因薬剤を減量> 悪心・嘔吐はnal-IRIのみ1段階減量手足症候群は5-FUのみ1段階減量

<減量時投与量> ※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：nal-IRI:70mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:50mg/㎡)，5-FU(持続投与):2400mg/㎡減量段階①：nal-IRI:50mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:43mg/㎡)，5-FU(持続投与)1800mg/㎡減量段階②：nal-IRI:43mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:35mg/㎡)，5-FU(持続投与)1350mg/㎡減量段階③：中止

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
オニバイド点滴静注 ４３mg [10mL/瓶]	70	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day2

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液9g　[１０００mL/袋]	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00012

外科／消化器内科　膵癌
nal-IRI(Onivyde)+5-FU/LV （ｼｭｱｰﾌｭｰｻﾞｰ）『q2w』
CVポート必要

Day1

NAPOLI-1試験（2次治療）ゲムシタビンを含む化学療法後に増悪した遠隔転移を有する膵癌患者

nal-IRI+5-FU/LV投与基準好中球≧1,500　血小板≧100,000AST/ALT施設上限2.5倍（肝転移5倍）超は臨床試験で除外T-bil：5.0mg/dL超は中止以下はnal-IRI・5-FUを1段階減量好中球減少Grade3またはFN血小板減少Grade3以上下痢Grade3以上 <その他副作用によって原因薬剤を減量> 悪心・嘔吐はnal-IRIのみ1段階減量手足症候群は5-FUのみ1段階減量

<減量時投与量> ※レボホリナート（ｌ-LV）は固定用量（減量不要）初回投与量：nal-IRI:70mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:50mg/㎡)，5-FU(持続投与):2400mg/㎡減量段階①：nal-IRI:50mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:43mg/㎡)，5-FU(持続投与)1800mg/㎡減量段階②：nal-IRI:43mg/㎡(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ：nal-IRI:35mg/㎡)，5-FU(持続投与)1350mg/㎡減量段階③：中止

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
オニバイド点滴静注 ４３mg [10mL/瓶]	70	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注25g 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
レボホリナート【規格無し】	200	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[２５０mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
フルオロウラシル注【規格なし】	2400	ｍｇ/㎡
ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注 １万単位 [10mL/瓶] AY	0.001	ｍＬ
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌﾘｰ	0.001	ｍＬ

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00091

外科／消化器内科　膵癌
【RT併用50.4Gy】GEM <day1･8･15･22･29･36>
ＧＥＭ（250mg/㎡）weekly x 6回投与

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day22

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00091

外科／消化器内科　膵癌
【RT併用50.4Gy】GEM <day1･8･15･22･29･36>
ＧＥＭ（250mg/㎡）weekly x 6回投与

Day29

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day36

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	250	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00101

外科／消化器内科　膵癌

【S-1】+GEM <day1･8> 『q3w』

【S-1】80mg/㎡（Max120mg） 14日間内服 7日間休薬

Day1

GS療法 投与規準白血球数≧2,000（できれば好中球数≧1,000）血小板数≧70,000血清Cr＜1.5mg/dL非血液毒性≦Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/㎡へ減量		
S-1：80mg/㎡（Max：120mg/day） <day1-14>		
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00001

泌尿器科　2.前立腺癌

Biweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ﾊﾞﾃﾞｶ	1	A
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00002

泌尿器科　　2.前立腺癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00003

泌尿器科　2.前立腺癌
Cabazitaxel（JEVTANA）『q3w』
【プレドニゾロン内服】10mg/day連日服用

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ジェブタナ点滴静注 60mg [1.5mL/瓶]	25	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCC00001

泌尿器科　5.褐色細胞腫
CVD『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ダカルバジン注用 100mg/瓶	600	ｍｇ/㎡
注射用水　[１００mL/本]　「ﾌｿｰ」	1	本
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
オンコビン注射用 1mg/瓶	1.4	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/瓶	750	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本]　ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ダカルバジン注用 100mg/瓶	600	ｍｇ/㎡
注射用水　[１００mL/本]　「ﾌｿｰ」	1	本
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00001

泌尿器科　　2.前立腺癌
前立腺小細胞癌
・・・CPT-11+CDDP 『q4w』
【倫理委員会承認済】保険適応外

Day1

UGT1A1 *6/*28遺伝多形検査必要		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP	1	袋
20%マンニットール注射液 [300mL/瓶]	1	瓶
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	A
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 【ﾌｿﾘｰ】	1	袋
ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00001

泌尿器科　2.前立腺癌

前立腺小細胞癌

・・・CPT-11+CDDP 『q4w』

【倫理委員会承認済】保険適応外

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00002

泌尿器科　　2.前立腺癌

前立腺小細胞癌

・・・CPT-11+CBDCA『q4w』

【倫理委員会承認済】保険適応外

Day1

CBDCA投与量　AUC5が基本設定になります。UGT1A1 *6/*28遺伝多形検査必要		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞｰ	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30002

泌尿器科　3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

【2週間間隔】240mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30003

泌尿器科　3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』

【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30004

泌尿器科　3.腎細胞癌

Pembrolizumab術後補助『q3w』

【3週間間隔】最大12ヶ月まで

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30005

泌尿器科　3.腎細胞癌

Pembrolizumab術後補助『q6w』

【6週間間隔】最大12ヶ月まで

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	400	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30401

泌尿器科　　3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q3w』+Axitinib

【3週間間隔】キイトルーダ200mg　（インライタ併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30402

泌尿器科　3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q6w』+Axitinib

【6週間間隔】キイトルーダ400mg（インライタ併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	400	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30403

泌尿器科　　3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q3w』+Lenvatinib

【3週間間隔】キイトルーダ200mg　（レンビマ20mg併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30404

泌尿器科　3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q6w』+Lenvatinib

【6週間間隔】キイトルーダ400mg（レンビマ20mg併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	400	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30411

泌尿器科　3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』+Cabozantinib

【2週間間隔】240mg　カボメティクス併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
Cabozantinib 40mg　1日1回空腹時　連日投与		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30412

泌尿器科　3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』+Cabozantinib

【4週間間隔】480mg　カボメティクス併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
Cabozantinib　40mg　1日1回空腹時　連日投与		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC31401

泌尿器科　3.腎細胞癌

Avelumab『q2w』+Axitinib

インライタ併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
カロナール錠　２００mg	4	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
バベンチオ点滴静注　２００mg [10mL/瓶]	10	mg/kg
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC32001

泌尿器科　　3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)+Ipilimumab（YERVOY）『q3w』

ヤーボイ併用は4回まで、以後Nivolumab単剤

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ヤーボイ点滴静注 ５０mg [10mL/瓶]	1	mg/kg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	40	mL
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC50001

泌尿器科　　3.腎細胞癌

Temsirolimus（TORISEL）『q1w』

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　[1mL/A]	1	A
トーリセル点滴静注液25mg [2.5mL/V]	25	mg
生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋

Day7

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00001

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

CBDCA+CPT-11『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	60	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	0	mg/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	60	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ｲﾘﾉﾃｶﾝ注【規格なし】	60	mg/㎡
５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00002

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

CBDCA+VP-16『q3-4w』

Day1

【VP-16減量基準】CCｒ：50-15mL/min VP-16 25%減量CCｒ：15m L/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0mｇ/ｄLまたはAST：施設上限3倍以上 50%量T-bil：3.0mg/ｄL以上 投与中止

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mｇ/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	mｇ/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g [５００mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mｇ/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液4.5g [５００mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mｇ/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00002

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

CBDCA+VP-16『q3-4w』

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00011

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌
CDDP（day1,8）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』
CDDP　2分割投与（day1,8）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00011

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌
CDDP（day1,8）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』
CDDP　2分割投与（day1,8）

Day8

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋
シスプラチン【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day9

生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day10

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾘｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00012

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

CDDP+VP-16『q3-4w』

Day1

【CDDP減量基準】CC r ：60-46mL/min CDDP 25%減量CC r ：45-31mL/min CDDP 50%減量CC r ：30mL/min以下 中止【VP-16減量基準】CC r ：50-15mL/min VP-16 25%減量CC r ：15mL/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0m g / d LまたはAST：施設上限3倍以上 50%減量T-bil：3.0mg/d L以上 投与中止

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g 【１０００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	m g /㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
シスプラチン【規格無し】	80	m g /㎡
生理食塩液9g ［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液4.5g ［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液 ［１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	m g /㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00012

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

CDDP+VP-16『q3-4w』

Day3

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00013

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌
CDDP（day1）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』
CDDP一括投与

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	1	Ａ
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注5%　【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋
シスプラチン【規格無し】	60	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8−HD[1000mL/B]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day8

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿｰ	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ　３mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	ｍｇ/㎡
【５%】ブドウ糖注5%　【５００mL】/本　大塚糖液	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00013

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌
CDDP（day1）+CPT-11(day1,8,15)『q4w』
CDDP一括投与

Day15

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
イリノテカン注【規格なし】	60	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注5% 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00021

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

AMR単剤 <day1-3>『q3w』

Day1

AMR投与基準<初回>白血球 4,000-12,000/μL血小板≧100,000/μLHb≧10.0g/dL<2サイクル目以降>白血球≧3,000血小板≧100,000Hb≧10.0g/dL<減量規定>白血球数1,000/μL未満が４日以上持続又は血小板数の最低値が５万/μL未満の場合投与量を５mg/㎡減量

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g ［２５０mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
カルセド注射用 20mg/V	40	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00022

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

NGT単剤 <day1-5>『q3w』

Day1

投与量の増減について1段階減量　0.8mg/m2/日（忍容性あれば増量も可）1段階増量　1.2mg/m2/日CC r ：39-20mL/min　50%減量CC r ：20mL/min未満　中止		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ハイカムチン注射用 1.1mg/V	1	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ハイカムチン注射用 1.1mg/V	1	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ハイカムチン注射用 1.1mg/V	1	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ハイカムチン注射用 1.1mg/V	1	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ハイカムチン注射用 1.1mg/V	1	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00022

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

NGT単剤 <day1-5>『q3w』

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00023

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

CPT-11 A法① <day1･8･15>『q4w』

イリノテカン 80-100mg/㎡で3回点滴　少なくとも2週間休薬

Day1

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day8

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day15

生理食塩液2.25g　[２５０mL/袋]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
イリノテカン注【規格なし】	100	ｍｇ/㎡
５%大塚糖液　[５００mL/袋]	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31002

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+VP-16『q3w』

4サイクル後Atezolizumab維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

【VP-16減量基準】CC r ：50-15mL/min VP-16 25%減量CC r ：15m L/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0m g / d LまたはAST：施設上限3倍以上 50%量T-bil：3.0mg/ d L以上 投与中止

【開始基準】好中球数＞1,500 血小板減少＞100,000【減量基準①】・好中球数＜500 かつ 血小板数≧50,000・好中球数＜10,00 かつ 発熱（38.5℃以上）・血小板数＜25,000上記の場合はCBDCA・VP-16を25%減量【減量基準②】・血小板数＜50,000 かつ Grade2以上の出血 上記の場合はCBDCA・VP-16を50%減量

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ﾃｾﾝﾄﾘｸ点滴静注 １２００mg [２０mL/瓶]	1200	m g
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	m g /㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
カルボプラチン【規格無し】	0	m g /A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31002

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+VP-16『q3w』

4サイクル後Atezolizumab維持療法

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31011

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

Atezolizumab（TECENTRIQ）維持療法『q3w』

Atezolizuma b +CBDCA+VP-16　4サイクル後維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ ﾋｶﾘ	1	瓶
テセントリク点滴静注　１２００mg［２０mL/瓶］	1200	ｍｇ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31021

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

Durvalumab+CBDCA+VP-16『q3w』

4サイクル後Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
【VP-16減量基準】CC r ：50-15mL/min VP-16 25%減量CC r ：15m L/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0m g / d LまたはAST：施設上限3倍以上 50%量T-bil：3.0mg/ d L以上 投与中止		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｲﾐﾌｨﾝｼﾞ点滴静注【規格なし】	1500	m g
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	m g/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	0	m g/A
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
生食注ｼﾘﾝｼﾞ【ﾛｯｸﾀｲﾌﾟ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31021

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

Durvalumab+CBDCA+VP-16『q3w』

4サイクル後Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day2

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液 [１００mL/本]	1	本
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31025

呼吸器内科　2.小細胞肺癌

Durvalumab+CDDP+VP-16『q3w』

4サイクル後、Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【CDDP減量基準】CC r ：60-46mL/min CDDP 25%減量CC r ：45-31mL/min CDDP 50%減量CC r ：30mL/min以下 中止【VP-16減量基準】CC r ：50-15mL/min VP-16 25%減量CC r ：15mL/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0m g / d LまたはAST：施設上限3倍以上 50%量T-bil：3.0mg/ d L以上 投与中止		
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注 ５mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｲﾐﾌｨﾝｼﾞ点滴静注【規格なし】	1500	m g
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生理食塩液9g　【１０００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	m g /㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
シスプラチン【規格無し】	80	m g /㎡
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31025

呼吸器内科　　2.小細胞肺癌

Durvalumab+CDDP+VP-16『q3w』

4サイクル後、Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day2

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋］ NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	mg/㎡
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋］ NP	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31031

呼吸器内科　2.小細胞肺癌
Durvalumab（IMFINZI） 維持療法『q4w』
Durvalumab+Plutinum+VP-16 4サイクル後維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に１回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
イミフィンジ点滴静注【規格なし】	1500	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: T--00001

呼吸器内科　3.胸腺腫

ADOC <day1-4>『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾘｰ	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	1	A
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ドキソルビシン注【規格無し】	40	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
シスプラチン【規格無し】	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 【ﾌｿﾘｰ】	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.6	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: T--00001

呼吸器内科　3.胸腺腫

ADOC <day1-4>『q3w』

Day4

５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	700	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TC-00001

呼吸器内科　4.胸腺癌

ADOC <day1-4>『q3w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	1	A
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
ｱﾛｷｼ静注 ０.７５mg [5mL/瓶]	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
ドキソルビシン注【規格無し】	40	mg/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
シスプラチン【規格無し】	50	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 【ﾌｿﾞｰ】	1	袋
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
オンコビン注射用 1mg/V	0.6	mg/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TC-00001

呼吸器内科　4.胸腺癌

ADOC <day1-4>『q3w』

Day4

５%大塚糖液　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	2	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	700	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01020

内科　11.移植用
CPM中等量 <q3-4w>
CPM 1500mg/㎡

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
(20) メイロン静注７％［２０mL/管］	3	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg［100mL/B］(ｶｲﾄ	1	袋
注射用エンドキサン 500mg/V	1500	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	600	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	600	ｍｇ/㎡
生理食塩液【２０mL】/管 PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	600	ｍｇ/㎡

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01030

内科　　11.移植用

High-dose CPM『q4w』

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注　６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01030

内科　11.移植用

High-dose CPM『q4w』

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
生理食塩液9g　［１０００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	5	A
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
注射用エンドキサン 500mg/V	2000	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾞｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	800	mg/㎡

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01040

内科　11.移植用

High Dose ETP

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01040

内科　11.移植用

High Dose ETP

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	166.67	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01051

内科　11.移植用

LEED（CV版）

CV投与：イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
注射用エンドキサン 500mg/V	60	ｍｇ/kg
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	ｍｇ/kg
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	ｍｇ/kg
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	ｍｇ/kg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A]　日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01051

内科　11.移植用

LEED（CV版）

CV投与：イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg［2mL/V］ｹﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
注射用エンドキサン 500mg/V	60	mg/kg
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	mg/kg
エトポシド注100mg［5mL/V］ｹﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］ｹﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	mg/kg
エトポシド注100mg［5mL/V］ｹﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］ｹﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
生理食塩液【２０mL】/管　PLﾌｼﾘｰ	1	A
ウロミテキサン【規格無し】	24	mg/kg
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A]　日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01051

内科　11.移植用

LEED（CV版）

CV投与：イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day3

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	2	A
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	125	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒
【20】ﾌﾛｾﾐﾄﾞ注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A

Day4

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	4	A
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	5	瓶
【針なし】生理食塩液　［１００mL/本］ﾋｶﾘ	1	本
ｱﾙｹﾗﾝ静注用 50mg/V	130	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒
【20】ﾌﾛｾﾐﾄﾞ注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01051

内科　　11.移植用

LEED（CV版）

CV投与：イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day6

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	2	袋
【100】ソル･コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	1	瓶
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒

Day7

【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	1	筒
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day8

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day9

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day10

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day11

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day12

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01051

内科　11.移植用

LEED（CV版）

CV投与：イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day13

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day14

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day15

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day16

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day17

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day18

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day19

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day20

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01060

内科　　11.移植用

High-dose L-PAM <day1-2>

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　ﾒｲﾛﾝ静注７％［２０mL/管］	2	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾙｹﾗﾝ静注用 50mg/V	100	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day2

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	3	袋
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
(20)　ﾒｲﾛﾝ静注７％［２０mL/管］	2	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱﾙｹﾗﾝ静注用 50mg/V	100	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	2	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01060

内科　11.移植用

High-dose L-PAM <day1-2>

Day4

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	2	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
【100】ソル･コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day5

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day6

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day7

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day8

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day9

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01070

内科　11.移植用

BEAM変法（MEAM）

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF（300）　★エトポシド結晶析出注意★

Day1

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
サイメリン 50mg/瓶	300	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day2

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	200	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01070

内科　11.移植用

BEAM変法（MEAM）

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF（300）　★エトポシド結晶析出注意★

Day3

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	200	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A］日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day4

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	200	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A］日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01070

内科　11.移植用

BEAM変法（MEAM）

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF（300）　★エトポシド結晶析出注意★

Day5

【3A-500】ソルデム３Ａ輸液【５００mL】/袋	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注 100mg［5mL/瓶］ｻﾝﾄﾞ《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ》	200	mg/㎡
【５%】ブドウ糖注 【５００mL】/本 大塚糖液	1	袋
キロサイド注【規格なし】	200	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day6

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	4	袋
(20)　メイロン静注７% [２０mL/管]	4	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
アルケラン静注用 50mg/V	140	mg/㎡
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒
【20】フロセミド注【２０mg】[2mL/A] 日医工(ﾗｼｯｸｽ	1	A

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01070

内科　11.移植用

BEAM変法（MEAM）

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF（300）　★エトポシド結晶析出注意★

Day8

生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	2	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
【100】ソル･コーテフ注【１００mg】[2mL/瓶]	1	瓶
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day9

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day10

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day11

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day12

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day13

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒
【中心】ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用【１００単位】/mLｼﾘﾝｼﾞ10mLｵｰﾂｶ	0.5	筒

Day14

ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑBS注【300μg】ｼﾘﾝｼﾞ[0.7mL/筒]NK(ｸﾞﾗﾝ)	1	筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA01070

内科　　11.移植用

BEAM変法（MEAM）

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF（300）　★エトポシド結晶析出注意★

Day20

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科　4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP）『q3w』

（BLM：累積投与量360mgまで）最大4サイクル

Day1

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ﾌﾞﾚｵ注射用 15mg/瓶	30	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科　4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP）『q3w』

（BLM：累積投与量360mgまで）最大4サイクル

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day4

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科　4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP）『q3w』

（BLM：累積投与量360mgまで）最大4サイクル

Day5

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day9

YDｿﾘﾀ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ブレオ注射用 15mg/瓶	30	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day16

YDｿﾘﾀ-Ｔ３号輸液 【２００mL】/袋 (ｿﾙﾃﾞﾑ3A)	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
ブレオ注射用 15mg/瓶	30	ｍｇ
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科　4.精巣腫瘍

EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day1

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科　4.精巣腫瘍

EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day4

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科　4.精巣腫瘍
EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day5

ハルトマン液Ｐ Ｈ8−HD[1000mL/B]	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	100	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8−HD[1000mL/B]	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科　4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day1

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用ｲﾎﾏｲﾄﾞ 1g/瓶	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿﾞｰ	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注100mg［5mL/V］ﾐﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科　4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day2

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科　4.精巣腫瘍

VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day3

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｼﾞ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科　4.精巣腫瘍

VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day4

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科　4.精巣腫瘍

VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day5

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌｿｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
エトポシド注100mg［5mL/V］《ﾍﾞﾌﾟｼﾄﾞ	75	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day6

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00004

泌尿器科　　4.精巣腫瘍

CBDCA単剤『q3w』

［Seminoma　Stage Ⅰ 術後補助療法］　2サイクル

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ　3 mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注　１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋　ﾌｿﾞｰ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day1

J Cancer Res Clin Oncol (2015) 141:127-133文献ではPTX24時間投与である が、京大レジメンと添付文書A法を参考に175mg/㎡3時間投与でレジメン作成		
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
【針なし】生理食塩液 ［１００mL/瓶］ ﾋｶﾘ	1	瓶
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注 １.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液 ２０mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注 ５mg ［1mL/A］	1	A
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	175	mg/㎡
生理食塩液4.5g 【５００mL】/袋 大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ﾐﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用ｲﾎﾏｲﾄﾞ 1g/瓶	1200	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	ｍｇ/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day4

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day5

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ﾒﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科　4.精巣腫瘍

TIP(PTX+IFM+CDDP）『q3w』

Day6

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1200	mg/㎡
生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
シスプラチン【規格無し】	20	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	240	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day7

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UBC00002

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

THP膀注〔薬局調製〕

OPE持参の場合は「セット展開→共通→癌化学療法セット→膀注OPE用」からオーダー

Day1

休薬完了		
テラルビシン注射用 10mg/V	30	ｍｇ
注射用水　［２０mL/管］	40	ｍＬ

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00001

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GC(GEM+CDDP)『q4w』

Day1

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	70	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋] フソー	500	mL
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ輸液pH8 [１０００mL/袋]　NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注　６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00001

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GC(GEM+CDDP)『q4w』

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科　　1.膀胱癌/尿路上皮癌

M-VAC 『q4w』

Day1

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	1	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
メソトレキセート注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【セット】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
シスプラチン【規格無し】	70	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	mL
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
エクザール注射用 10mg/V	3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ドキソルビシン注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

M-VAC 『q4w』

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day4

ﾊﾙﾄﾏﾝ輸液pH8 [１０００mL/袋] NP	1	袋
【針なし】生理食塩液 [１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液 [５００mL/袋]	1	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	1	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
エクザール注射用 10mg/V	3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day22

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液 [５００mL/袋]	1	袋
(20) メイロン静注７% [２０mL/管]	1	A
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
エクザール注射用 10mg/V	3	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋 大塚生食注	1	袋
メソトレキセート注【規格無し】	30	mg/㎡
【袋】生理食塩液 [１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

M-VAC『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

MEC『q4w』

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
(20)　メイロン静注７％［２０mL/管］	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	2	A
メソトレキセート注【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
エピルビシン注【規格無し】	50	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液　２０mEq [20mL/管]	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］ﾌｿｰ	500	ｍＬ
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋］	1	袋
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科　　1.膀胱癌/尿路上皮癌
MEC『q4w』

Day3

ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	瓶
硫酸Ｍｇ補正液 ２０mEq [20mL/管]	0.5	A
マンニットールS注射液 [300mL/袋]	1	袋
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本]	1	本
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６.６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
シスプラチン【規格無し】	50	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］フソー	500	ｍＬ
（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋]	1	袋
ハルトマン液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋

Day4

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋］ NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day5

ハルトマン輸液pH8 [１０００mL/袋］ NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day15

（3A-500）ソルデム３Ａ輸液［５００mL/袋]	1	袋
(20)　メイロン静注７％ [２０mL/管]	1	A
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
メソトレキセート注【規格無し】	30	ｍｇ/㎡
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

MEC『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00004

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GN(GEM+NDP)『q3w』

Day1

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	2	瓶
ｱｸﾌﾟﾗ静注用【規格無し】	80	ｍｇ/㎡
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本

Day8

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00005

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GCD(GEM+CBDCA+DTX)『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
ﾊﾙﾄﾏﾝ液Ｐ Ｈ8-HD[1000mL/B]	1	袋
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６ｍｇ [2mL/V]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５ｍｇ [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	2	Ａ
ドセタキセル注【規格無し】(ｱﾙｺｰﾙﾌﾘｰ)	70	ｍｇ/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］	1	袋
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/Ａ
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day2

ﾊﾙﾄﾏﾝ輸液pH8［１０００mL/袋］ NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

ﾊﾙﾄﾏﾝ輸液pH8［１０００mL/袋］ NP	1	袋
【針なし】生理食塩液　［１００mL/瓶］ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６．６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00005

泌尿器科　　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GCD(GEM+CBDCA+DTX)『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00006

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GEM+CBDCA『q3w』

Day1

ソルラクト輸液［500mL/袋］	1	袋
パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注６．６mg [2mL/V]ｸﾞﾃﾞｶﾄﾞﾛ	1	瓶
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本
カルボプラチン【規格無し】	0	ｍｇ/A
生理食塩液2.25g　［２５０mL/袋］	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(針なし)生理食塩液　［１００mL/本］	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１．６５mg [0.5mL/A]ｸﾞﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	ｍｇ/㎡
５%ブドウ糖注射液　［１００mL/本］	1	本

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00007

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

GP(GEM+PTX)『q4w』

Day1

生理食塩液2.25g 【２５０mL】/袋 ﾌﾘｰ	1	袋
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	2	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液20mg［2mL/A］	1	A
ポララミン注5mg ［1mL/A］	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本
パクリタキセル注【規格なし】ｻﾜｲ	180	mg/㎡
生理食塩液4.5g　【５００mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day8

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day15

(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(針なし)生理食塩液　[１００mL/本]	1	本
(旧2mg)ﾃﾞｷｻｰﾄ注１.６５mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶ	1	A
ゲムシタビン注【規格無し】	1000	mg/㎡
５%ブドウ糖注射液　[１００mL/本]	1	本

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科　　1.膀胱癌/尿路上皮癌
TIN <day1-3>『q4w』
イホマイド保険適応外（倫理委員会承認済）

Day1

ｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄｶﾌﾟｾﾙ【ｾｯﾄ】ｻﾜｲ	1	ｾｯﾄ
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液【５００】mL/袋	1	袋
(20)　メイロン静注７％【２０】mL/管	2	A
ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ注5mg　［1mL/A］	1	A
ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾎｳ	1	袋
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
(旧2mg)デキサート注１.６５mg [0.5mL/A]ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	2	A
ガスター注射液　２０mg［2mL/A］	1	A
ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】ｻﾜｲ	175	mg/㎡
５%ブドウ糖注　［５００mL/本］　大塚糖液	1	袋
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
（3A-500) ソルデム３Ａ輸液【５００】mL/袋	1	袋
ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ｱｸﾌﾟﾗ静注用【規格無し】	70	mg/㎡
生理食塩液4.5g　［５００mL/袋］　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科　　1.膀胱癌/尿路上皮癌
TIN <day1-3>『q4w』
イホマイド保険適応外（倫理委員会承認済）

Day2

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液【５００】mL/袋	2	袋
(20)　メイロン静注７％【２０】mL/管	2	A
(針なし) 生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ｼﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

Day3

（3A-500) ソルデム３Ａ輸液【５００】mL/袋	2	袋
(20)　メイロン静注７％【２０】mL/管	2	A
(針なし) 生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注６.６mg [2mL/瓶]ｼﾞｶﾄﾞﾛﾝ	1	瓶
注射用イホマイド 1g/瓶	1500	mg/㎡
生理食塩液4.5g　[５００mL/袋]　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ウロミテキサン【規格無し】	300	mg/㎡
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
生食注シリンジ【ロックタイプ】【５mL】/筒 NP	1	筒

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

TIN <day1-3>『q4w』

イホマイド保険適応外（倫理委員会承認済）

Day4

day4はデキサート注6.6mgのみ（通常注射オーダー）

【針なし】生理食塩液　[１００mL/瓶] ﾋｶﾘ	1	本
(旧8mg)デキサート注 ６.６mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ》	1	瓶

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-16001

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

E-V（PADCEV） <day1,8,15>『q4w』

Day1

EV-301試験：プラチナ系及びPD-1/PD-L1阻害剤による治療歴のある根治切除不能な尿路上皮癌患者

【副作用】皮膚障害，角膜障害，高血糖，末梢性ニューロパチー，骨髄抑制高血糖：空腹・随時問わず≧250（G3）は休薬，G4は中止骨髄抑制（血小板以外）：Grade3以上は休薬（再開時減量）血小板減少：Grade2以上は休薬（G3以上のときは再開時減量）1段階減量 1.0mg/kg（最大 100mg）2段階減量 0.75mg/kg（最大 75mg）3段階減量 0.5mg/kg（最大 50mg）

EV-301試験の選択基準好中球＞1500　血小板≧10万　Hb≧9T-Bil≦1.5×ULN　CC r ≧30ASTおよびALT≦2.5×ULN

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
パドセブ点滴静注用　３０mg/瓶	1.25	m g /kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day8

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
パドセブ点滴静注用　３０mg/瓶	1.25	m g /kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day15

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
パドセブ点滴静注用　３０mg/瓶	1.25	m g /kg
注射用水　[２０mL/管] 大塚蒸留水	1	A
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day28

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30001

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)『q3w』

【3週間間隔】200mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
キイトルーダ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	200	mg
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day21

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30002

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)『q6w』

【6週間間隔】400mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【針なし】生理食塩液　[１００mL/本] ﾋｶﾘ	1	本
ｷｲﾄﾙｰﾀﾞ点滴静注　１００mg [４mL/瓶]	400	ｍｇ
【袋】生理食塩液　[１００mL/袋] ﾃﾙﾓ	1	袋

Day42

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30003

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

Avelumab 維持療法『q2w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

カロナール錠　２００mg	4	錠
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
バベンチオ点滴静注　２００mg [10mL/瓶]	10	mg/kg
生理食塩液2.25g　【２５０mL】/袋　ﾌﾘｰ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30004

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

Nivolumab(OPDIVO)術後補助『q2w』

【2週間間隔】240mg　最大12ヶ月まで

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨		
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨		
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	240	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day14

休薬完了

レジメン　※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30005

泌尿器科　1.膀胱癌/尿路上皮癌

Nivolumab(OPDIVO) 術後補助『q4w』

【4週間間隔】480mg　最大12ヶ月まで

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に１回、その他は定期セット②心電図：開始４ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
ポララミン注5mg　［1mL/A］	1	A
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋
オプジーボ点滴静注【２４０mg】[24mL/瓶]	480	mg
【袋】生理食塩液　［１００mL/袋］ﾃﾙﾓ	1	袋
【50】生理食塩液0.45g【５０mL】/袋　大塚生食注	1	袋

Day28

休薬完了