

科	分類	レジメン名称	1クール日数	注意コメント
形成外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》Ipilimumab	21	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアセトアミノフェン又はNSAIDsの追加考慮、 <input checked="" type="checkbox"/> レジメン適応体重30~120kg以外の場合はIpilimumabの希釈濃度に注意。(1~4mg/ml(参考; 欧米5mg/mlまで)) <input checked="" type="checkbox"/> Ipilimumab:3mg/kg(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮》FP(5FU/CDDP)+Cet【7日投与】(初回)day1のみ〈耳・23〉	21	5FU:700mg/m <sup>2</sup> (day1-5),CDDP:70mg/m <sup>2</sup> (day1),Cet:初回400mg/m <sup>2</sup> ,2回目以降250mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮》FP(5FU/CDDP)+Cet【7日投与】(継続)day1のみ〈耳・23〉	21	5FU:700mg/m <sup>2</sup> (day1-5),CDDP:70mg/m <sup>2</sup> (day1),Cet:初回400mg/m <sup>2</sup> ,2回目以降250mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》Ipilimumab+Nivolumab80mg/body	21	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアセトアミノフェン又はNSAIDsの追加考慮、 <input checked="" type="checkbox"/> レジメン適応体重30~120kg以外の場合はIpilimumabの希釈濃度に注意(1~4mg/ml(参考; 欧米5mg/mlまで)), <input checked="" type="checkbox"/> Ipilimumab:3mg/kg(day1),Nivolumab:80mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	21	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, <input checked="" type="checkbox"/> infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), <input checked="" type="checkbox"/> Pembrolizumab:200mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》DAV(DTIC/ACNU/VCR)【7日投与】〈耳・3〉	21	【アプレキタト】125mg(day1),80mg(day2-5), <input checked="" type="checkbox"/> ダカルジンは:80-140mg/m <sup>2</sup> (day1-5),エドリン:50-80mg/m <sup>2</sup> (day1), <input checked="" type="checkbox"/> オコピンは:0.5-0.8mg/m <sup>2</sup> (最大1回量2mg)(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》(4週毎)Nivolumab480mg/body	28	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアセトアミノフェンやジフェントラミンの追加を考慮する, <input checked="" type="checkbox"/> 体重30kg未満の場合,生食の希釈液100mLから50mLを抜いて対応すること, <input checked="" type="checkbox"/> Nivolumab:480mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
形成外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》(2週毎)Nivolumab240mg/body	14	infusion reactionを認めた場合、次回より前投薬としてアセトアミノフェンやジフェントラミンの追加を考慮する, <input checked="" type="checkbox"/> 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更する, <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助療法の場合は投与期間は12ヶ月間まで, <input checked="" type="checkbox"/> Nivolumab:240mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:14日
形成外科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, <input checked="" type="checkbox"/> infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), <input checked="" type="checkbox"/> Pembrolizumab:400mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:42日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》CDDP+RT【7日投与】〈耳11-19〉	21	【7日投与】 , 【7日投与】 8mg(day4),(day5適宜) <input checked="" type="checkbox"/> CDDP:80mg/m <sup>2</sup> (MAX100mg/m <sup>2</sup> )(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮》☆FP+Cet(Cetのみ)〈耳・23〉	7	5FU:700mg/m <sup>2</sup> (day1-5),CDDP:70mg/m <sup>2</sup> (day1),Cet:初回400mg/m <sup>2</sup> ,2回目以降250mg/m <sup>2</sup> (day1.8.15), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》Cet(初回)〈外・309〉	7	Cet:初回400mg/m <sup>2</sup> ,2回目以降250mg/m <sup>2</sup> (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日
形成外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》Cet(継続)〈外・309〉	7	Cet:初回400mg/m <sup>2</sup> ,2回目以降250mg/m <sup>2</sup> (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日