

科	レジメン名称	1クール日数	最大回数	注意コメント	確認コメント	* 院内向けのコメントを含んでいます
血液・腫瘍内科	《ITP：RITuxan》RIT療法(2回目以降)〈血・102〉	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), RIT希釈用生食量は変更しない RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body y→残)(day1), 1クール:7日,1週間隔で	【要処方】加ナール,レスタミン	
血液・腫瘍内科	《ITP：RITuxan》RIT療法(初回)〈血・102〉	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), RIT希釈用生食量は変更しない RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body y→残)(day1), 1クール:7日,1週間隔で	【要処方】加ナール,レスタミン 【リキザ投与量】Rp6(最後のリキザ)は,投与量を変更必要(単位設定がm ² になっています)	
血液・腫瘍内科	《急性白血病 it》髄注: AraC+MTX(患者限定)	7	—	MTX:15mg/body,day1,Ara-C:40mg/body,day1,PSL:10mg/body,day1,1クール:7日		
血液・腫瘍内科	《急性白血病 it》髄注:AraC	7	—	Ara-C:40mg/body(day1),PSL:10mg/body(day1), 1クール:7日		
血液・腫瘍内科	《ALL:Ph+ALL202》維持	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1),PSL(po):60mg/m ² (day2-5), イマチニブ:600mg/day(day1-28), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:Ph+ALL202》地固め C1 HDMA(輸液なし)	28	—	MTX:1g(100mg+900mg)/m ² (day1),AraC:2g(60歳以上1g)/m ² /回1日2回(day2-5), 髄注MTX15mg/body,AraC40mg/body,DEX3.3mg/body:適宜, 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:Ph+ALL202》地固め C1 HDMA(輸液あり)	28	—	MTX:1g(100mg+900mg)/m ² (day1),AraC:2g/m ² /回1日2回(day2-5), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:Ph+ALL202》寛解導入 60-64歳	28	—	CPA:800mg/m ² (day1),DNR:30mg/m ² (day1-3),VCR:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), PSL適宜,イマチニブ:600mg/body(day1-63), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)		
血液・腫瘍内科	《ALL:Ph+ALL202》寛解導入 15-60歳未満	28	—	CPA:1200mg/m ² (day1),DNR:60mg/m ² (day1-3),VCR:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), PSL適宜,イマチニブ:600mg/body(day1-63), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》維持	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1),PSL(iv or po):60mg/m ² (day1-5), MTX(po):20mg/m ² (day1,8,15,22), 6-MP(po):60mg/m ² 寝る前(day1-28), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固めC3	42	—	VCR:1.3mg/m ² (day1,8,15),ADR:30mg/m ² (day1,8,15), DEX:10mg/m ² (day1-8,15-22),CPA:1000mg/m ² (day29), 6-MP:60mg/m ² (day29-42),AraC:75mg/m ² (day29-33,36-40),IT-Triple:(day1,29), 1クール:42日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固め C2(MTX0.5g+VCR+6MP)輸液あり	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1,15),MTX:500(100:400)mg/m ² (day1,15), 6MP(po):25mg/m ² (day1-21),IT(MTX15mg/body+DEX4mg/body)(day1,15), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固め C2(MTX3g+VCR+6MP)輸液あり	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1,15),MTX:3g/m ² (day1,15), 6MP(p.o.):25mg/m ² (day1-21), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固め C2(MTX0.5g+VCR+6MP)輸液なし	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1,15),MTX:500(100:400)mg/m ² (day1,15), 6MP(po):25mg/m ² (day1-21), IT(MTX15mg/body,DEX4mg/body)(day1,15), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固め C2(MTX3g+VCR+6MP)輸液なし	28	—	VCR:1.3mg/m ² (day1,15),MTX:3g/m ² (50歳以上1.5g/m ²)(day1,15), 6MP(po):25mg/m ² (day1-21), MTX(it):15mg/body,DEX(it):4mg/body:MTX開始後2時間-終了時までに(day1,15), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》地固めC1 25-60歳	28	—	AraC:2000mg/m ² /回1日2回(day1-3), ETP:100mg/m ² (day1-3),IT(MTX15mg/body+DEX4mg/body)(day1), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》寛解導入 60-64歳	28	—	CPA:800mg/m ² (day1),DNR:30mg/m ² (day1-3),VCR:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), L-ASP:3000K.U./m ² (day9,11,13,16,18,20),PSL:適宜, 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-O》寛解導入 60歳未満	28	—	CPA:1200mg/m ² (day1),DNR:60mg/m ² (day1-3),VCR:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), L-ASP:3000K.U./m ² (day9,11,13,16,18,20),PSL:適宜, 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》維持4	28	—	VCR:1.5mg/m ² (day1,8,15),THP:25mg/m ² (day8), L-ASP:6000K.U./m ² (day1,8,15),PSL(po):40mg/m ² (day1-14), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》維持2	28	—	VCR:1.5mg/m ² (Max2mg/body/回)(day1,8,15),CPA:600mg/m ² (day8), L-ASP:6000K.U./m ² (day1,8,15),PSL(po):40mg/m ² (day1-14), 1クール:28日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》維持1・3	35	—	MTX:150mg/m ² (day1,15,29),6MP(po):50mg/m ² (day1-28), IT-Triple:(day29), 1クール:35日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》再地固め	28	—	CPA:750mg/m ² (day1,8),THP:25mg/m ² (day1-2), AraC:75mg/m ² (day1-6,8-13),6MP(po):50mg/m ² (day1-14), IT-Triple:(day1,8), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》再寛解導入	28	—	VCR:1.5mg/m ² (day1,8,15),THP:25mg/m ² (day1,8), CPA:500mg/m ² (day1,8),L-ASP:6000U/m ² (day1,3,5,8,10,12), PSL(po):40mg/m ² (day1-14),IT-Triple:(day1), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》聖域	21	—	MTX:3000mg/m ² (day1,8),IT-Triple:(day2,9), 1クール:21日		
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》地固め	28	—	CPA:750mg/m ² (day1,8),THP:25mg/m ² (day1,2), AraC:75mg/m ² (day1-6,8-13), 6MP(po):50mg/m ² (day1-14),IT-Triple:(day1,8), 1クール:28日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	
血液・腫瘍内科	《ALL:ALL202-U》寛解導入	35	—	MTX(it):12mg/body(day1),PSL:60mg/m ² (day1-7),DEX:10mg/m ² (day8-14), VCR:1.5mg/m ² (day8,15,22,29),THP:25mg/m ² (day8,9),CPA:1200mg/m ² (day10), L-ASP:6000U/m ² (day15,17,19,21,23,25,27,29),PSL(po):40mg/m ² (day15-28),IT-Triple, 1クール:35日 禁忌:他のアトシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エトルビシン:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アキラキシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシチン系の生涯投与量に注意	

血液・腫瘍内科	《APL ATRA+ATO》ATO単独(寛解後療法)	56	4	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg1日1回(day1-5,8-12,15-19,22-26)☑ 17-ル:56日	
血液・腫瘍内科	《APL ATRA+ATO》ATO単独(維持療法)	28	—	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg1日1回(day1-5,8-12)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《APL ATRA+ATO》 ATRA+ATO(地固め療法)	56	4		
血液・腫瘍内科	《APL ATRA+ATO》 ATRA+ATO(寛解導入)	7	9		7日分ごと処方お願いします☑ 9回目適応時は4日分に処方変更!(システムの都合)
血液・腫瘍内科	《APL ATO》ATO単独(寛解後療法)	35	—	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg(day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33)☑ 5週間の間に1日1回,合計25回投与	
血液・腫瘍内科	《APL ATO》ATO単独(地固め療法)	35	—	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg(day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33)☑ 合計25回投与	
血液・腫瘍内科	《APL ATO》ATO単独(寛解導入)	7	9	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg(day1)☑ 1日1回連日投与(最大60日)	7日分ごとレジメン入力をお願いします☑ 9回目適応時は4日分の処方に変更必要!☑ (システムの都合)
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》地固め 3(IDR+AraC 3+5)	28	—	AraC:46.67mg/m ² /回1日3回(day1-5),IDR:12mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》地固め 2(DNR+ETP+AraC)	28	—	AraC:46.67mg/m ² /回1日3回(day1-5),DNR:50mg/m ² (day1-3)☑ ETP:100mg/m ² (day1-5)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》地固め 1(MIT+AraC 3+5)	28	—	AraC:66.67mg/m ² /回1日3回(day1-5),MIT:7mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》寛解導入:追 加投与(IDR+AraC 2+5)	28	—	AraC:26.67mg/m ² /回1日3回(day1-5),IDR:12mg/m ² (day1-2)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》寛解導入 C(ATRA+IDA+AraC 3+5)	28	—	AraC:33.33mg/m ² /回1日3回(day1-5),IDR:12mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《APL: APL97》寛解導入 B(ATRA+IDA+AraC 2+5)	28	—	AraC:26.67mg/m ² /回1日3回(day1-5),IDR:12mg/m ² (day1-2)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトリアイリグ系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《AML: HDAC》FLAG	28	—	FLU:30mg/m ² (day2-6),AraC:2000mg/m ² (day2-6)☑ G-CSF:50μg/kg(day1-5)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: HDAC》FLAGM	28	—	FLU:15mg/m ² /回1日2回(day2-5),AraC:2000mg/m ² /回1日2回(day2-5)☑ MIT:10mg/m ² (day3-5),G-CSF:300μg/m ² (day1-4)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: HDAC》HAM	28	—	AraC:2000mg/m ² /回 1日2回, day1-4,☑ MIT:10mg/m ² day3-5.☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: LDAC》CAG療法24hr div	28	—	AraC:10mg/m ² /回1日2回(day1-14),ACR:14mg/m ² (day1-4,8-10)☑ CSF:別処方にて投与指示確認☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: LDAC》CAG療法 2h div	28	—	AraC:10mg/m ² /回1日2回(day1-14),ACR:14mg/m ² (day1-4,8-10)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: LDAC》MetA療法	28	—	AraC:30mg/m ² (day1-14),MIT:8mg/m ² (day1-3)☑ ETP:25mg/m ² /回1日2回(day1-14)☑ 17-ル:28日☑ 禁忌:他のアトリアイリグ系薬剤による前治療が限界量に達している場合☑ ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エドルビシ:900mg/m ² ,ドラルビシ:950mg/m ² ,ニトサトロ:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アザルビシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》地固め D4(A-triple V)	28	—	AraC:66.66mg/m ² /回1日3回(day1-5),ETP:100mg/m ² (day1-5)☑ VCR:0.8mg/m ² (day8),VDS:2mg/m ² (day10)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》地固め D3(ACR+AraC 5+5)	28	—	AraC:66.66mg/m ² /回1日3回(day1-6),ACR:20mg/m ² (day1-5)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》地固め D2(DNR+AraC3+5)	28	—	AraC:66.66mg/m ² /回1日3回(day1-5),DNR:50mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》地固め D1(MIT+AraC 3+5)	28	—	AraC:66.66mg/m ² /回1日3回(day1-5),MIT:7mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》地固め C(HDAC)	28	—	AraC:2000mg/m ² /回1日2回,(day1-5)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》寛解導入 B(DNR+AraC 5+7)	28	—	AraC:33.33mg/m ² /回1日3回(day1-7),DNR:50mg/m ² (day1-5)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《AML: AML201》寛解導入 A(IDA+AraC 3+7)	28	—	AraC:33.33mg/m ² /回1日3回(day1-7),IDR:12mg/m ² (day1-3)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MDS》アザルビシ5+2(皮下)	28	—	アザルビシ(皮下):75mg/m ² (day1-5,8-9)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MDS》アザルビシ7(皮下)	28	—	アザルビシ(皮下):75mg/m ² (day1-7)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MDS》アザルビシ5+2(点滴)	28	—	アザルビシ:75mg/m ² (day1-5,8-9)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MDS》アザルビシ7(点滴)	28	—	アザルビシ:75mg/m ² (day1-7)☑ 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MPD》MCNU単独	21	—	MCNU:100mg/m ² (day1)☑ 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》 Elotuzumab+Pd(3コ-ス以降)(患者 限定)	28	—	"体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取),☑ 【オマリット】4mg1T(day1-21),【レデックス】4mg7T(Elotuzumab開始3時間前までに内服)(75歳以上は8mg)(day1),4mg10T(75歳以上は20mg)(day8,15,22),【アチマイシン】500mg1T(day1),【レタミン】10mg5T(day1), Elotuzumab:20mg/kg(day1), 17-ル:28日"	【要処方】オマリット・レデックス・アチマイシン・レタミン, 体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取)"
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》 Elotuzumab+Pd(1~2コ-ス)(患者 限定)	28	—	体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取),☑ 【オマリット】4mg1T(day1-21),【レデックス】4mg7T(Elotuzumab開始3時間前までに内服)(75歳以上は8mg)(day1,8,15,22),【アチマイシン】500mg1T(day1,8,15,22),【レタミン】10mg5T(day1,8,15,22),☑ Elotuzumab:10mg/kg(day1,8,15,22),☑ 17-ル:28日	【要処方】オマリット・レデックス・アチマイシン・レタミン,☑ 体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取)
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》 Elotuzumab+Rd(3コ-ス以降)(患者 限定)	28	—	体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取),☑ 【レタミン】25mg1T(day1-21),【レデックス】4mg7T(Elotuzumab開始3時間前までに内服)(day1,15),4mg10T(day8,22),【オマリット】500mg1T(day1,15),【レタミン】10mg5T(day1,15),☑ Elotuzumab:10mg/kg(day1,15),☑ 17-ル:28日	【要処方】レタミン・レデックス・オマリット・レタミン,☑ 体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取)
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》 Elotuzumab+Rd(1~2コ-ス)(患者 限定)	28	—	体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取),☑ 【レタミン】25mg1T(day1-21),【レデックス】4mg7T(Elotuzumab開始3時間前までに内服)(day1,8,15,22),【オマリット】500mg1T(day1,8,15,22),【レタミン】10mg5T(day1,8,15,22),☑ Elotuzumab:10mg/kg(day1,8,15,22),☑ 17-ル:28日	【要処方】レタミン・レデックス・オマリット・レタミン,☑ 体重に応じて基液要調節:50kg未満...生食150mL,50~90kg...生食250mL,90kg超...生食350mL(生食500mLから150mL抜取)

血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DVd(9コース以降)(患者限定)	28	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), ダラザレックス:16mg/kg(day1), 1クール:28日	【要処方】加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DVd(4～8コース)(患者限定)	28	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), ダラザレックス:16mg/kg(day1), 1クール:28日	【要処方】加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DVd(2～3コース)(患者限定)	28	—	【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg5T (day2) ,4mg10T (day8～14,day15～21,day22～28のいずれか) 【加ナール】500mg1T(day1) 【レスタミン】10mg5T(day1), ダラザレックス:16mg/kg(day1), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DVd(1コース)(患者限定)	28	4	【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg5T (day2.16) ,4mg10T (day8～14,day22～28のいずれか) 【加ナール】500mg1T(day1.15) 【レスタミン】10mg5T(day1.15), ダラザレックス:16mg/kg(day1.15), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DRd(7コース以降)(患者限定)	28	—	【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg5T (day2) ,4mg10T (day8～14,day15～21,day22～28のいずれか) 【加ナール】500mg1T(day1) 【レスタミン】10mg5T(day1), ダラザレックス:16mg/kg(day1), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DRd(3～6コース)(患者限定)	28	4	【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg5T (day2.16) ,4mg10T (day8～14,day22～28のいずれか) 【加ナール】500mg1T(day1.15) 【レスタミン】10mg5T(day1.15), ダラザレックス:16mg/kg(day1.15), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DRd(2コース)(患者限定)	28	—	体重46kg未満の場合,体重1kgあたり5mLの生食希釈液に変更, 【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg7T (Elotuzumab開始3時間前までに内服) (day1.15) ,4mg10T(day8,22),【加ナール】500mg1T(day1.15),【レスタミン】10mg5T(day1.15), Elotuzumab:10mg/kg(day1.15), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン 体重46kg未満の場合,体重1kgあたり5mLの生食希釈液に変更
血液・腫瘍内科	《多発性骨髄腫》DRd(1コース)(患者限定)	28	—	体重46kg未満の場合,体重1kgあたり5mLの生食希釈液に変更, 【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レヂェ ックス】4mg7T (Elotuzumab開始3時間前までに内服) (day1.8.15.22) ,【加ナール】500mg1T(day1.8.15.22),【レスタミン】10mg5T(day1.8.15.22), Elotuzumab:10mg/kg(day1.8.15.22), 1クール:28日	【要処方】レブ ラミド・レヂェ ックス・加ナール・レスタミン 体重46kg未満の場合,体重1kgあたり5mLの生食希釈液に変更
血液・腫瘍内科	《MM:その他》KRd(13クール目以降)	28	—	【イブ ロリス】27mg/m ² (day1,2,15,16) ☑ DEX:40mg(day1,8,15,22)(p.o),レナリド ミド 25mg(day1-21)(p.o), 1クール:28日 ☑ day2,9,16にDEX4mg内服を考慮,体表面積>2.2m ² の場合,2.2m ² として投与量を算出	day1,8,15,22にデキサメタゾン40mg(レヂェ ックス4mgを10錠)の処方が必要 ☑ レナリドミドの処方が必要
血液・腫瘍内科	《MM:その他》KRd(2-12クール)	28	—	【イブ ロリス】27mg/m ² (day1,2,8,9,15,16) ☑ DEX:40mg(day1,8,15,22)(p.o),レナリド ミド 25mg(day1-21)(p.o), 1クール:28日 ☑ day2,9,16にDEX4mg内服を考慮,体表面積>2.2m ² の場合,2.2m ² として投与量を算出	day1,8,15,22にデキサメタゾン40mg(レヂェ ックス4mgを10錠)の処方が必要 ☑ レナリドミドの処方が必要
血液・腫瘍内科	《MM:その他》KRd(1クール目)	28	—	【イブ ロリス】20mg/m ² (day1,2),27mg/m ² (day8,9,15,16) ☑ DEX:40mg(day1,8,15,22)(p.o),レナリド ミド 25mg(day1-21)(p.o), 1クール:28日 ☑ day2,9,16にDEX4mg内服を考慮,体表面積>2.2m ² の場合,2.2m ² として投与量を算出	day1,8,15,22にデキサメタゾン40mg(レヂェ ックス4mgを10錠)の処方が必要 ☑ レナリドミドの処方が必要
血液・腫瘍内科	《MM:その他》Kd(2クール目以降)	28	—	【イブ ロリス】56mg/m ² (day1,2,8,9,15,16) ☑ DEX:20mg(day1,2,8,9,15,16,22,23)(p.o), 1クール:28日 ☑ 体表面積>2.2m ² の場合,2.2m ² として算出,	day1,2,8,9,15,16,22,23にデキサメタゾン20mg(レヂェ ックス4mgを5錠)の処方が必要
血液・腫瘍内科	《MM:その他》Kd(1クール目)	28	—	【イブ ロリス】20mg/m ² (day1,2),56mg/m ² (day8,9,15,16) ☑ DEX:20mg(day1,2,8,9,15,16,22,23)(p.o), 1クール:28日 ☑ 体表面積>2.2m ² の場合,2.2m ² として投与量を算出	day1,2,8,9,15,16,22,23にデキサメタゾン20mg(レヂェ ックス4mgを5錠)の処方が必要
血液・腫瘍内科	《MM:その他》Dexa単独	28	—	DEX:39.6mg/body(増減あり)(day1-4,9-12,17-20), 1クール:28日	
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》BDD(twice a week)(皮下)(3クール以降)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),ADR:9mg/m ² (day1,4,8,11), 1クール:21日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》BDD(twice a week)(皮下)(1,2クール)	21	—	Vd:1.0mg/m ² (day1,4,8,11),ADR:9mg/m ² (day1,4), 1クール:21日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》iPAD(twice a week)(皮下)	21	—	Vd:1.0mg/m ² (day1,4,8,11),ADR:9mg/m ² (day1-4), DEX:20mg/body(増減あり)(day8,9,11,12), 1クール:21日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	day8 day11へ 処方 投与前にナゼア内服day8 9 11 12 DEX適宜内服 ☑ アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》BDD(twice a week)(1,2クール)	21	—	Vd:1.0mg/m ² (day1,4,8,11),ADR:9mg/m ² (day1,4), 1クール:21日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》iPAD(twice a week)	21	—	Vd:1.0mg/m ² (day1,4,8,11),ADR:9mg/m ² (day1,2,4), 1クール:21日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》CVAD(オキロン抜き)	28	—	ADR:4.5mg/m ² /回 12h r 毎(day1-4), DEX:39.6mg/body(増減あり)(day1-4, 9-12, 17-20), CPA:600mg/m ² (day5,10,20), 1クール:28日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》CVAD	28	—	VCR:0.2mg/body/回12hr毎(day1-4),ADR:4.5mg/m ² /回12h r 毎(day1-4), DEX:39.6mg/body(増減あり)(day1-4, 9-12, 17-20), CPA:600mg/m ² (day5,10,20), 1クール:28日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:DXR》VAD	28	—	VCR:0.2mg/body/回12hr毎(day1-4),ADR:4.5mg/m ² /回12h r 毎(day1-4), DEX:39.6mg/body(増減あり)(day1-4, 9-12, 17-20), 1クール:28日 ☑ 禁忌:他のアトシイクリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☑ ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エ ビ シン:900mg/m ² ,レ ムビ シン:950mg/m ² ,ミトキサトロン:160mg/m ² ,イダ ルビシ ャン:120mg/m ² ,アキラヒ シン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	アトシイクリン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《MM:Vd sci》VRd-lite(皮下)(1コース目)	14	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8), DEX(p.o.):20mg(day1,2,8,9), 1クール:14日 ☑ *VRd-lite(1コース目)全体 ☑ Len(p.o.):25mg(65歳以上15mg)(day1-14), Vd:1.3mg/m ² (day15,22), DEX(p.o.):20mg(day1,2,8,9,15,16,22,23) ☑ 1クール:28日	
血液・腫瘍内科	《MM:Vd sci》VRd-lite(皮下)(2コース目以降)	14	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8), DEX(p.o.):20mg(day1,2,8,9), 1クール:14日 ☑ *VRd-lite(1コース目)全体 ☑ Len(p.o.):25mg(65歳以上15mg)(day1-14), Vd:1.3mg/m ² (day15,22), DEX(p.o.):20mg(day1,2,8,9,15,16,22,23) ☑ 1クール:28日	

血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VCD (twice a week)(皮下)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),CPA:500mg/m ² (day1,8), <input checked="" type="checkbox"/> DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VCD(once a week)(皮下)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22),CPA:300mg/m ² (day1,8,15,22), <input checked="" type="checkbox"/> DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VMP (twice a week)(OMSG-sci)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11,22,25,29,32), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VMP (twice a week)(皮下)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11,22,25,29,32), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VMP (once a week)(OMSG-sci)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》VMP (once a week)(皮下)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,22,29), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》Vd (twice a week)(皮下)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》Vd (biweekly)(皮下)	14	—	Vd:1.3mg/m ² (day1),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:14日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd sci》Vd (once a week)(皮下)	28	—	Len(p.o.):25mg(65歳以上15mg)(day1-21), <input checked="" type="checkbox"/> Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15), <input checked="" type="checkbox"/> DEX(p.o.):20mg(day1,2,8,9,15,16,22,23), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VRD (twice a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> レブ ラミド :25mg/body(day1-14), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VRD (once a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> レブ ラミド :25mg/body(day1-14), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VTD (twice a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> フルド :100-200mg/body,100mg(day1-14),200mg(day15-), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VTD (once a week)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> フルド :100-200mg/body,100mg(day1-14),200mg(day15-), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VP (twice a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11), <input checked="" type="checkbox"/> PSL:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VCD (twice a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),CPA:500mg/m ² (day1,8), <input checked="" type="checkbox"/> DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VCD (once a week)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22),CPA:300mg/m ² (day1,8,15,22), <input checked="" type="checkbox"/> DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VMP (twice a week)(OMSG-iv)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11,22,25,29,32), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VMP (twice a week)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11,22,25,29,32), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VMP (once a week)(OMSG-iv法)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》VMP (once a week)	42	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,22,29), <input checked="" type="checkbox"/> L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:42日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》Vd (twice a week)	21	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,4,8,11),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》Vd (biweekly)	14	—	Vd:1.3mg/m ² (day1),DEX:適宜, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:14日	
血液・腫瘍内科	《MM：Vd iv》Vd (once a week)	35	—	Vd:1.3mg/m ² (day1,8,15,22), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:35日	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》アド トリス +AVD 【イマド】	28	9	【イマド】 125mg(day1,15),80mg(day2,3,16,17), 【アド トリス】 8mg(day2,3,4,16,17,18), <input checked="" type="checkbox"/> ADR:25mg/m ² (day1,15),VBL:6mg/m ² (day1,15),DTIC:375mg/m ² (day1,15), <input checked="" type="checkbox"/> アド トリス:1.2mg/kg(day1,15), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:28日,最大60歳まで, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントヒキリ系薬剤による前治療が限界量に達している場合, <input checked="" type="checkbox"/> ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エビ ルビ シン:900mg/m ² ,レブ ラミド シン:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イダ ルビ シン:120mg/m ² ,アキラビ シン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日), <input checked="" type="checkbox"/> アド トリス:体重が100kgを超える場合は、最大100kgとして計算, <input checked="" type="checkbox"/> アド トリスの投与量が157mg/回以上の場合は生食250mLに変更が必要, <input checked="" type="checkbox"/> アド トリスの投与量が44mg/回以下の場合は生食50mLに変更が必要, <input checked="" type="checkbox"/> day2以降,day16以降G-CSF使用考慮	【要処方】イマド,アド トリス, <input checked="" type="checkbox"/> day2以降,day16以降G-CSF使用考慮
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》新 Pembrolizumab	21	—	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度を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,アチマイシン500-1000mg), <input checked="" type="checkbox"/> Pembrolizumab:200mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日	・infusion reaction(Grade2):投与を直ちに中断する,1時間以内に回復する場合は投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投薬前1.5時間(±30分)に以下の薬剤で前処置を行う レスタミン50mg,アチマイシン500-1000mg経口投与
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》Nivolumab240mg/body	14	—	"infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアチマイシンやジ フェンド ラミンの追加を考慮する, 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更する, Nivolumab:240mg/body(day1), 17-ル:14日"	"infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアチマイシンやジ フェンド ラミンの追加考慮 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更"
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》アド トリス	21	—	アド トリス:1.8mg/kg(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日, <input checked="" type="checkbox"/> アド トリスの投与量が157mg/回以上の場合は生食250mLに変更が必要, <input checked="" type="checkbox"/> アド トリスの投与量が44mg/回以下の場合は生食50mLに変更が必要	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》BEACOPP	28	—	ETP:100mg/m ² (day1-3),CPA:650mg/m ² (day1),ADR:25mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> VCR:1.4mg/m ² (MAX2.0mg/body)(day8),BLM:10mg/m ² (day8), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントヒキリ系薬剤による前治療が限界量に達している場合, <input checked="" type="checkbox"/> ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エビ ルビ シン:900mg/m ² ,レブ ラミド シン:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イダ ルビ シン:120mg/m ² ,アキラビ シン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》CMOPP	28	—	PSL:適宜,CPA:650mg/m ² (day1,8),VCR:1.4mg/m ² (day1,8), <input checked="" type="checkbox"/> 塩酸ア クルバ シン100mg/m ² 分2-3(day1-14), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：HD》ABVd	28	—	PSL:適宜,ADR:25mg/m ² (day1,15),BLM:9mg/m ² (day1,15),VBL:6mg/m ² (day1,15), <input checked="" type="checkbox"/> DTIC:250mg/m ² (day1,15), <input checked="" type="checkbox"/> ケル:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントヒキリ系薬剤による前治療が限界量に達している場合, <input checked="" type="checkbox"/> ダウリビ シン:25mg/kg,ド キルビ シン:500mg/m ² ,エビ ルビ シン:900mg/m ² ,レブ ラミド シン:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イダ ルビ シン:120mg/m ² ,アキラビ シン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：NK》SMILE(補液なし)	28	—	I F M:1.5g/m ² (day2-4),MTX:2g/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> ETP:100mg/m ² (day2-4),L-ASP:6000単位/m ² (day8,10,12,14,16,18,20), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：NK》SMILE(補液・ロイコリン・ケミキサンあり)	28	—	I F M:1.5g/m ² day2-4,MTX:2g/m ² day1,ケミキサン:300mg/m ² /回 1日3回, <input checked="" type="checkbox"/> ETP:100mg/m ² day2-4,L-ASP:6000単位/m ² day8,10,12,14,16,18,20, <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:28日	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：ATL》ボ リジ オ療法	7	8	レブ ラミド :1mg/kg(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:7日,1週間隔で8回投与	開始時に服用薬(カ-#300-500mgとレスタミン3-5錠)の処方をお願いします
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫：ATL》VECP療法	14	—	PSL:40mg/m ² (増減あり)(day1-3),VDS:2.4mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> CBDC:250mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> 17-ル:14日	P S L の投与量を変更必要

血液・腫瘍内科	《ML:ATL》AMP療法	7	—	PSL:40mg/m ² (増減あり)(day1),MCNU:60mg/m ² (day1), ADR:30mg/m ² (day1), 1ヶ月7日 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	PSLの投与量を変更必要 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:ATL》VCAP療法	7	—	PSL:40mg/m ² (増減あり)(day1),ADR:40mg/m ² (day1), VCR:1mg/m ² (MAX2.0mg/body)(day1),CPA:350mg/m ² (day1), 1ヶ月7日 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	P S L の投与量を変更必要 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《血液》CPA ^h 入(入院)	14	—	CPA:500mg/body(day1), 1ヶ月14日	1コース:14日
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫:PTCL》イスタック(患者限定)	28	—	イスタック:14mg/m ² (day1.8.15), 1ヶ月28日	
血液・腫瘍内科	《悪性リンパ腫:PTCL》シフタマブ(患者限定)	28	2	初回投与時に輸血室連絡必要 【レパラド】25mg1T(day1-21),【レパック】4mg5T(2.9.16.23)【カチール】500mg1T(day1.8.15.22),【ビスシ】10mg5T(day1.8.15.22),【シグレ】10mg1T(サイクルのday1のみ), ダウリン:16mg/kg(day1.8.15.22), 1ヶ月28日	初回投与時に輸血室連絡必要 【要処方】レパラド・レパック・カチール・ビスシ・シグレ(サイクルのday1のみ)
血液・腫瘍内科	《ML:髄注it》☆髄注AraC(血・906)	7	—	Ara-C:40mg/body(day1),PSL:10mg/body(day1), 1ヶ月7日	
血液・腫瘍内科	《ML:髄注it》☆髄注(Hyper CVAD)	21	—	MTX:10mg/body(day2),DEX:4.125mg/body(day2), Ara-C:40mg/body(day7),DEX:4.125mg/body(day7), 1ヶ月21日	
血液・腫瘍内科	《ML:髄注it》☆髄注MTX(患者限定)	21	—	MTX:15mg/body(day1),PSL:40mg/body(day1), 1ヶ月21日	
血液・腫瘍内科	《ML:CNS》HD-AraC(地固め)(9日のみ)	28	—	AraC:2000mg/m ² /回1日1回(day1,2), 1ヶ月28日 R-MPV療法後の地固め 60歳以上,AraC:1500mg/m ² /回に減量することを検討 結膜炎予防のフロド点眼を併用すること,day5よりG-CSFの併用を検討すること	60歳以上の場合,9日を1500mg/m ² /回に減量することを検討 結膜炎予防のために,ステロイド点眼を併用すること day5より,G-CSFが併用を検討すること
血液・腫瘍内科	《ML:CNS》MPV	14	—	MTX:3500mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (day1), PCZ(p.o.):100mg/m ² (day1-7(奇数サイクルのみ)), 1ヶ月14日	
血液・腫瘍内科	《ML:CNS》HDMTX(ハイパ別)	28	—	MTX:700mg/m ² (急速)(day1),MTX:2800mg/m ² (持続)(day1), 1ヶ月28日	
血液・腫瘍内科	《ML:CNS》HDMTX	28	—	MTX:700mg/m ² (急速)(day1),MTX:2800mg/m ² (持続)(day1), 1ヶ月28日	
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.6	21	—	ETP:124.4mg/m ² (day1-4),ADR:24.8mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:1866mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.5	21	—	ETP:103.7mg/m ² (day1-4),ADR:20.7mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:1555mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.4	21	—	ETP:86.4mg/m ² (day1-4),ADR:17.3mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:1296mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.3	21	—	ETP:72mg/m ² (day1-4),ADR:14.4mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:1080mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.2	21	—	ETP:60mg/m ² (day1-4),ADR:12mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:900mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.1	21	—	ETP:50mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:750mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.(-1)	21	—	ETP:50mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4), CPA:600mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o.)(day1-5),G-CSF day6以降, 1ヶ月21日 【次ケル】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 禁忌:他のアトマイクシチン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ダウリン:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エトピシ:900mg/m ² ,ドキシタキセル:160mg/m ² ,イダビシ:120mg/m ² ,アキラキシ:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 *減量基準 【ケモ経過中,週2回採血】 好中球最低値≧500/μl→次コース,投与量1レベルup 好中球最低値<500/μl→次コース,投与量そのまま 血小板<2.5万/μl→次コース,投与量1レベルdown 【運動神経障害】 Grade2→オコビ>25%減量 Grade3→オコビ>50%減量 アトマイクシチン系の生涯投与量に注意

血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》DA-EPOCH lv.(-2)	21	-	ETP:50mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),VCR:0.4mg/m ² (day1-4) ☒ CPA:480mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降 ☒ 1ヶ月:21日 ☒ 【次期-6】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量 ☒ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☒ ダウリン:25mg/kg,ドキルビ:500mg/m ² ,エド:900mg/m ² ,ド:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イ:120mg/m ² ,ア:600mg/body,ア:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	*PSL内服処方必要 ☒ *減量基準 ☒ 【ケモ経過中,週2回採血】 ☒ 好中球最低値 ≧ 500/μl → 次コース,投与量1レベルup ☒ 好中球最低値 < 500/μl → 次コース,投与量そのまま ☒ 血小板 < 2.5万/μl → 次コース,投与量1レベルdown ☒ 【運動神経障害】 ☒ Grade2 → ナビ > 25%減量 ☒ Grade3 → ナビ > 50%減量 ☒ アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》 HDMTX+HDARA-C(2Wごと)(サイ ドのみ)	14	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:2000mg/m ² /回(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ 1ヶ月:14日	
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》 HDMTX+HDARA-C(2Wごと)	14	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:2000mg/m ² /回(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ 1ヶ月:14日	
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》EPOCH療法 (血・105)	21	-	VCR:0.4mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),CPA:750mg/m ² (day5) ☒ ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60/m ² (day1-5) ☒ 1ヶ月:21日	アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》Hyper- CVAD(2Wごと)	14	-	CPA:300mg/m ² /回1日2回(day1-3),VCR:1.4mg/m ² (day4,11) ☒ ADR:50mg/m ² (day4) ☒ 1ヶ月:14日	ド:1ヶ月24時間投与 ☒ アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》Hyper- CVAD(サイドのみ)(2Wごと)	14	-	CPA:300mg/m ² /回1日2回(day1-3),VCR:1.4mg/m ² (day4,11) ☒ ADR:50mg/m ² (day4) ☒ MTX(it):12mg/body(day2),Ara-C(it):100mg/body(day7) ☒ 1ヶ月:14日	アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》IVAC療法	21	-	Ara-C:2000mg/m ² /回1日2回(day1,2),IFM:1.5g/m ² (day1-5) ☒ ETP:60mg/m ² (day1-5),増減可 ☒ 1ヶ月:21日	増減可
血液・腫瘍内科	《ML:Burkitt》Dose- modified CODOX-M療法	21	-	CPA:800mg/m ² (day1),CPA:200mg/m ² (day2-5),VCR:1.5mg/m ² (day1,8) ☒ ADR:40mg/m ² (day1),MTX(急速):300mg/m ² (day10),MTX(持続):2700mg/m ² (day10) ☒ 1ヶ月:21日	アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》アランジ-療法	21	-	ア:1500mg/m ² (day1,3,5) ☒ 1ヶ月:21日	
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》 HDMTX+HDARA-C(サイドのみ・ 60歳以上)	28	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:1000mg/m ² /回,(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》 HDMTX+HDARA-C(サイドのみ)	28	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:2000mg/m ² /回(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ ★60歳以上AraC:1g/m ² ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》 HDMTX+HDARA-C	28	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:2000mg/m ² /回(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》Hyper-CVAD(サイ ドのみ)	28	-	CPA:300mg/m ² /回1日2回(day1-3),VCR:1.4mg/m ² (day4,11) ☒ ADR:50mg/m ² (day4) ☒ MTX(it):12mg/body(day2),Ara-C(it):100mg/body(day7) ☒ 1ヶ月:28日	アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:LBL》Hyper-CVAD	28	-	CPA:300mg/m ² /回1日2回(day1-3),VCR:1.4mg/m ² (day4,11) ☒ ADR:50mg/m ² (day4) ☒ 1ヶ月:28日	アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》DHAP療法 (cis24時間・補液なし)	28	-	CDDP:100mg/m ² (day1),Ara-C:2000mg/m ² /回1日2回(day2) ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》GDP療法	14	-	GEM:1000mg/m ² (day1,8),DEX:40mg/body(day1-4),CDDP:75mg/m ² (day1),イ:100mg ☒ 次期-6 NEUT<1000又はPLT<10万 1w延期,day1 CDDP:Cr ≧ 2.26中止, Cr=1.58-2.26 75% ☒ day8 NEUT<500又はPLT<5万 中止,NEUT<500-1000又はPLT<5-10万 GEM75% ☒ 1ヶ月:21日	*DEX(p.o)day2-4処方必要 ・イ:100mg 処方必要 ・Hydrationは患者毎に検討する 【次コース投与前】 NEUT<1000又はPLT<10万 ⇒ 1週間延期 【day1】 CDDP Cr ≧ 2.26 ⇒ 中止, Cr=1.58-2.26 75%量に減量 【day8】 NEUT<500又はPLT<5万 ⇒ day8 GEM skip 【day8】 NEUT500-1000又はPLT5万 -10万 ⇒ day8 GEM 75%量に減量"
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》GEM単独療法	28	-	"GEM:1000mg/m ² (day1,8,15), 1ヶ月:28日"	
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》MTX-HOPE 療法	14	-	"MTX:20mg/body(day1,分2),HC:100mg/body(day2),VCR:1mg/body(day2),Sobuzoxane(ケ:ラリ):400mg/body(day3,4,分1夕),ETP:25mg/body(day3,4,分1夕), 1ヶ月:14~21日"	【要処方】 メントレキセート・ベラゾリン・ラステット
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》MVP療法	21	-	ETP:150mg/m ² (day1),MIT:9mg/m ² (day1) ☒ 1ヶ月:21日 ☒ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☒ ダウリン:25mg/kg,ドキルビ:500mg/m ² ,エド:900mg/m ² ,ド:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イ:120mg/m ² ,ア:600mg/body,ア:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》 2CdA+CPT11+Dex療法	21	-	2CdA:0.12mg/kg(day1-3),CPT11:80mg/m ² (day1) ☒ 1ヶ月:21日	
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》ICE療法	21	-	IFM:1.7g/m ² (day1-3),CBDCA:AUC5(day1),ETP:100mg/m ² (day1-3) ☒ 増減可 ☒ 1ヶ月:21日	増減可 ☒ 《増減可》 AUC5 750mg/body
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》ESHAP療法	21	-	ETP:40mg/m ² (day1-4),Ara-C:2000mg/m ² (day5),CDDP:25mg/m ² (day1-4) ☒ 1ヶ月:21日	
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》EPOCH療法 (ナビ・抜き)	21	-	ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60mg/m ² (day1-5) ☒ DXR:10mg/m ² (day1-4),CPA:750mg/m ² (day5) ☒ 1ヶ月:21日 ☒ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☒ ダウリン:25mg/kg,ドキルビ:500mg/m ² ,エド:900mg/m ² ,ド:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イ:120mg/m ² ,ア:600mg/body,ア:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	PSLの投与量を確認して下さい ☒ アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》EPOCH療法	21	-	VCR:0.4mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),CPA:750mg/m ² (day5) ☒ ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60mg/m ² (day1-5) ☒ 1ヶ月:21日 ☒ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合 ☒ ダウリン:25mg/kg,ドキルビ:500mg/m ² ,エド:900mg/m ² ,ド:950mg/m ² ,ミトキサントロ:160mg/m ² ,イ:120mg/m ² ,ア:600mg/body,ア:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)	PSLの投与量を確認して下さい ☒ アトリアイグリン系の生薬投与量に注意
血液・腫瘍内科	《ML:salvage》CHASE療法	21	-	ETP:100mg/m ² (day1-3),CPA:1200mg/m ² (day1),Ara-C:2000mg/m ² (day2,3) ☒ 1ヶ月:21日	
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》BAC療法	28	-	*RIT併用 ☒ ト:70mg/m ² (day1,2),Ara-C:800mg/m ² (day1-3) ☒ PSL:適宜 ☒ 1ヶ月:28日	PSL 適宜入力して下さい
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》フルダ点滴単 独療法 (血・103)	28	-	フルダ:25mg/m ² (day1-5) ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》ト:70mg/m ² (血・103)	21	-	ト:70mg/m ² (day1-5) ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》ト:70mg/m ² (血・103)	28	-	ト:70mg/m ² (day1,2) ☒ 1ヶ月:21日	
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》 HDMTX+HDARA-C	28	-	ト:70mg/m ² (day1,2) ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:Mantle》Hyper-CVAD	28	-	MTX:200mg/m ² (急速)(day1),MTX:800mg/m ² (持続)(day1) ☒ AraC:2000mg/m ² /回(day2(1回),day3(2回),day4(1回)), ☒ 1ヶ月:28日	
血液・腫瘍内科	《ML:FL》☆がザイ (2回目 以降)	7	-	CPA:300mg/m ² /回,1日2回(day1-3),ADR:16.6mg/m ² (持続)(day4-6) ☒ VCR:1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day4,11),DEX:39.6mg/body(day1-4,11-14) ☒ 増減可 ☒ 1ヶ月:28日	【要処方】 がザイ500mg (がザイ 投与30分前に内服)
血液・腫瘍内科	《ML:FL》☆がザイ (初 回)	7	1	【初回-6】 500mg (day1,8,15) ☒ がザイ:1000mg/body(初回ケルのみday1,8,15投与、2ヶ-6目以降day1) ☒ ケル日数[CHOP, CVP併用療法:21日、ベ:併用療法:28日] ☒ ※2ヶ-6目以降、各併用療法に合わせたday1に投与を行う ☒ (最大適応回数・・・CHOP, CVP併用療法:8回、ベ:併用療法:6回) ☒ ※維持療法では2ヶ月に1回投与を最長2年繰り返す	【要処方】 がザイ500mg (がザイ 投与30分前に内服)

血液・腫瘍内科	《ML：indolent》FC療法	21	—	【加ナール】500mg (day1,8,15) .☑ ガザイバ：1000mg/body(初回ケルのみday1,8,15投与、2ケル目以降day1).☑ ケル日数[CHOP、CVP併用療法:21日、ベンダムシチ併用療法:28日].☑ ※2ケル目以降、各併用療法に合わせたday1に投与を行う☑ (最大適応回数・・・CHOP、CVP併用療法:8回、ベンダムシチ併用療法:6回).☑ ※維持療法では2ヶ月に1回投与を最長2年繰り返す	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》CVP療法	21	—	7mg/kg:25mg/m ² (day1-3),CPA:250mg/m ² (day1-3).☑ 1ケル:21日	PSLの投与量確認必要☑ day2以降のP S L (内服)は必要時、処方必要
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》FCM療法	28	—	PSL:適宜、点滴(day1),経口(day2-5),Dr 判断☑ CPA:750mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ 1ケル:21日	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》FND療法	21	—	PSL:40mg/body(day2,3) .☑ 7mg/kg:25mg/m ² (day1-3),CPA:200mg/m ² (day1-3),MIT:8mg/m ² (day1).☑ 1ケル:28日	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》7mg/kg点滴単独療法	28	—	DEX:19.8mg/body(day1-3).☑ 7mg/kg:25mg/m ² (day1-3),MIT:10mg/m ² (day1).☑ 1ケル:21日	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》ロイキシン単独療法	21	—	7mg/kg:25mg/m ² (day1-5).☑ 1ケル:28日	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》トリアキシン120	21	—	ロイキシン:0.12mg/kg(day1-5).☑ 1ケル:21日	
血液・腫瘍内科	《ML：indolent》トリアキシン90	28	—	トリアキシン:90mg/m ² (day1,2).☑ 1ケル:28日	
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆(BS)RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5以上	7	—	トリアキシン:90mg/m ² (day1,2).☑ 1ケル:28日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆(BS)RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5未満	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量の変更必要(RIT:610mgまでは、生食500mLに追加にて対応すること).☑ RIT:375mg/m ² (day1).☑ 1ケル:7日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆(BS)RIT療法(2回目以降)	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量の変更必要(RIT:610mgまでは、生食500mLに追加にて対応すること).☑ RIT:375mg/m ² (day1).☑ 1ケル:7日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆(BS)RIT療法(Bulky)	2	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量を変更しない.☑ RIT:375mg/m ² (100mg/body→残)(day1).☑ 1ケル:7日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆(BS)RIT療法(初回)	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量を変更しない.☑ RIT:100mg/body(day2).☑ 1ケル:2日	【要処方】加ナール,レスタミン ☑ 【RIT投与量】Rp6(最後のRIT)は投与量を変更必要(単位設定がmになっています)
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5以上	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量を変更しない.☑ RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body→残)(day1).☑ 1ケル:7日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5未満	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量の変更必要(RIT:610mgまでは、生食500mLに追加にて対応すること).☑ RIT:375mg/m ² (day1).☑ 1ケル:7日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降)	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量の変更必要(RIT:610mgまでは、生食500mLに追加にて対応すること).☑ RIT:375mg/m ² (day1).☑ 1ケル:7日,1週間間隔で	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆RIT療法(Bulky)	2	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量を変更しない.☑ RIT:100mg/body(day2).☑ 1ケル:2日	【要処方】加ナール,レスタミン
血液・腫瘍内科	《ML：Rituxan》☆RIT療法(初回)	7	—	【加ナール】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1).☑ RIT希釈用生食量を変更しない.☑ RIT:100mg/body(day2).☑ 1ケル:2日	【要処方】加ナール,レスタミン ☑ 【RIT投与量】Rp6(最後のRIT)は投与量を変更必要(単位設定がmになっています)
血液・腫瘍内科	《ML：CHOP like》CHOEP療法	14	—	CPA750mg/m ² (day1),ADR50mg/m ² (day1),VCR1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ ETOP100mg/m ² (day1-3),PSL:適宜 点滴(day1-3),経口(day4-5).☑ 1ケル:14日☑ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合.☑ ダウリビ：25mg/kg,ドキルビ：500mg/m ² ,エビシ：900mg/m ² ,ドラルビ：950mg/m ² ,ミトキサントロ：160mg/m ² ,イダリビシ：120mg/m ² ,アキラビシ：600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),	P S L の投与量を確認して処方必要☑ day4以降のP S L (内服)は確認して処方必要
血液・腫瘍内科	《ML：CHOP like》THP-COP療法(2週毎)	14	—	CPA750mg/m ² (day1),ADR50mg/m ² (day1),VCR1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ ETOP100mg/m ² (day1-3),PSL:適宜 点滴(day1-3),経口(day4-5).☑ 1ケル:14日☑ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合.☑ ダウリビ：25mg/kg,ドキルビ：500mg/m ² ,エビシ：900mg/m ² ,ドラルビ：950mg/m ² ,ミトキサントロ：160mg/m ² ,イダリビシ：120mg/m ² ,アキラビシ：600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),	P S L の投与量を確認して処方必要☑ day2以降のP S L (内服)は必要時確認して処方必要
血液・腫瘍内科	《ML：CHOP like》THP-COP療法(3週毎)	21	—	CPA:750mg/m ² (day1),THP:50mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ PSL:適宜、点滴(day1), 経口(day2-5).☑ 1ケル:21日☑ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合.☑ ダウリビ：25mg/kg,ドキルビ：500mg/m ² ,エビシ：900mg/m ² ,ドラルビ：950mg/m ² ,ミトキサントロ：160mg/m ² ,イダリビシ：120mg/m ² ,アキラビシ：600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),	P S L の投与量を確認して処方必要☑ day2以降のP S L (内服)は必要時確認して処方必要
血液・腫瘍内科	《ML：CHOP like》CHOP療法(2週毎)	14	—	CPA:750mg/m ² (day1),THP:50mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ PSL:適宜、点滴(day1), 経口(day2-5).☑ 1ケル:21日☑ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合.☑ ダウリビ：25mg/kg,ドキルビ：500mg/m ² ,エビシ：900mg/m ² ,ドラルビ：950mg/m ² ,ミトキサントロ：160mg/m ² ,イダリビシ：120mg/m ² ,アキラビシ：600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),	P S L の投与量を確認して処方必要☑ day2以降のP S L (内服)必要時確認して処方必要
血液・腫瘍内科	《ML：CHOP like》CHOP療法(3週毎)	21	—	CPA:750mg/m ² (day1),ADR:50mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1).☑ PSL:適宜、点滴(day1), 経口(day2-5).☑ 1ケル:21日☑ 禁忌:他のアトリアイグリン系薬剤による前治療が限界量に達している場合.☑ ダウリビ：25mg/kg,ドキルビ：500mg/m ² ,エビシ：900mg/m ² ,ドラルビ：950mg/m ² ,ミトキサントロ：160mg/m ² ,イダリビシ：120mg/m ² ,アキラビシ：600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),	P S L の投与量を確認して処方必要☑ day2以降のP S L (内服)は必要時確認して処方必要