

科	分類	レジメン名称	1クール日数	注意コメント
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:750mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:600mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA900mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:1080mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:1296mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《APL ATO》ATO単独(寛解導入)	7	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1日1回連日投与(最大60日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：PTCL	《悪性リンパ腫：PTCL》イスタグックス(患者限定)	28	イスタグックス:14mg/m ² (day1.8.15), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》GEM単独療法	28	GEM:1000mg/m ² (day1.8.15), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:480mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】 Neut ≧ 500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：ATL	《ML：ATL》VCAP療法	7	PSL:40mg/m ² (増減あり)(day1),ADR:40mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> VCR:1mg/m ² (MAX2.0mg/body)(day1),CPA:350mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：ATL	《ML：ATL》AMP療法	7	PSL:40mg/m ² (増減あり)(day1),MCNU:60mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> ADR:30mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシ:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/m ² ,エビルシ:900mg/m ² ,ビラビシ:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシ:120mg/m ² ,アクリルビシ:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》EPOCH療法(オキドリン抜き)	21	ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> DXR:10mg/m ² (day1-4),CPA:750mg/m ² (day5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：salvage	《ML：salvage》EPOCH療法	21	VCR:0.4mg/m ² (day1-4),ADR:10mg/m ² (day1-4),CPA:750mg/m ² (day5), <input checked="" type="checkbox"/> ETP:50mg/m ² (day1-4),PSL:60mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：Mantle	《ML：Mantle》フルダラ点滴単独療法 (血・103)	28	フルダラ:25mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：HDAC》FLAG	28	FLU:30mg/m ² (day2-6),AraC:2000mg/m ² (day2-6), <input checked="" type="checkbox"/> G-CSF:50μg/kg(day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：その他	《血液》CPA ⁺ ルス(入院)	14	CPA:500mg/body(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:14日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：Ph+ALL202》維持	28	VCR:1.3mg/m ² (day1),PSL(po):60mg/m ² (day2-5), <input checked="" type="checkbox"/> イマチニブ:600mg/day(day1-28), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：LDAC》CAG療法24hr div	28	AraC:20mg/m ² (day1-14),ACR:14mg/m ² (day1-4,8-10), <input checked="" type="checkbox"/> CSF:別処方にて投与指示確認, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《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), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》FND療法	21	DEX:16.5mg/body(day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> フルダラ:25mg/m ² (day1-3),MIT:10mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：Rituxan》☆RIT療法(初回)	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), <input checked="" type="checkbox"/> RIT希釈用生食量は変更しない, <input checked="" type="checkbox"/> RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body→残)(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日,1週間隔
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：Rituxan》☆RIT療法(Bulky)	2	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), <input checked="" type="checkbox"/> RIT希釈用生食量は変更しない, <input checked="" type="checkbox"/> RIT:100mg/body(day2), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:2日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降)	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), <input checked="" type="checkbox"/> RIT希釈用生食量は変更しない, <input checked="" type="checkbox"/> RIT:375mg/m ² (100mg/body→残)(day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:7日,1週間隔
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》MVP療法	21	ETP:150mg/m ² (day1),MIT:9mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：salvage	《ML：salvage》2CdA+CPT11+Dex療法	21	2CdA:0.12mg/kg(day1-3),CPT11:80mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》ICE療法	21	IFM:1.7g/m ² (day1-3),CBDCA:AUC5(day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> カドミチン:増減可, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：LDAC》MetA療法	28	AraC:30mg/m ² (day1-14),MIT:8mg/m ² (day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> ETP:25mg/m ² /回1日2回(day1-14), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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	慢性リンパ性白血病	《CLL：HCL》ロイマチン単独療法	28	ロイマチン:0.12mg/kg(day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日 <input checked="" type="checkbox"/> *1コース目投与で奏効が得られない場合は,2コース目投与は行わないこと <input checked="" type="checkbox"/> *2コース目投与は,1コース目投与で奏効が得られた症例に再発,再燃が認められた場合に限り,少なくとも1ヵ月以上の間隔をおき行うこと
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CNS	《ML：CNS》MPV	14	MTX:3500mg/m ² (day1),VCR:1.4mg/m ² (day1), <input checked="" type="checkbox"/> PCZ(p.o):100mg/m ² (day1-7(奇数サイクルのみ)), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:14日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》Elotuzumab+Pd(1~2コース)(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), <input checked="" type="checkbox"/> 【ボマリス】4mg1T(day1-21),【レヂテックス】4mg7T(Elotuzumab開始3時間前までに内服)(75歳以上は8mg)(day1.8.15.22),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15.22),【レスタミン】10mg5T(day1.8.15.22), <input checked="" type="checkbox"/> Elotuzumab:10mg/kg(day1.8.15.22), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》地固め D3(ACR+AraC 5+5)	28	AraC:200mg/m ² (day1-6),ACR:20mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》地固め D2(DNR+AraC 3+5)	28	AraC:200mg/m ² (day1-5),DNR:50mg/m ² (day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》地固め D1(MIT+AraC 3+5)	28	AraC:200mg/m ² (day1-5),MIT:7mg/m ² (day1-3), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》寛解導入 B(DNR+AraC 5+7)	28	AraC:100mg/m ² (day1-7),DNR:50mg/m ² (day1-5), <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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), <input checked="" type="checkbox"/> CPA:1555mg/m ² (day5),PSL:60mg/m ² (p.o)(day1-5),G-CSF day6以降, <input checked="" type="checkbox"/> 1クール:21日, <input checked="" type="checkbox"/> 【次クール】Neut≥500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, <input checked="" type="checkbox"/> 禁忌:他のアントサ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 <input checked="" type="checkbox"/> ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：Burkitt	《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クール:21日 【次クール】Neut≧500:増量,Neut<500:そのまま,PLT<2.5万:減量, 禁忌:他のアントサ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, ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビダルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》Vd (biweekly)	14	Vd:1.3mg/m ² (day1),DEX:適宜, 1クール:14日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》寛解導入 A(IDA+AraC 3+7)	28	AraC:100mg/m ² (day1-7),IDR:12mg/m ² (day1-3), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》Elotuzumab+Rd(3コース以降)(患者限定)	28	体重に応じて基所要調節: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),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.15),【リスタミン】10mg5T(day1.15), Elotuzumab:10mg/kg(day1.15), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》Elotuzumab+Rd(1～2コース)(患者限定)	28	体重に応じて基所要調節: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), 【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15.22),【リスタミン】10mg5T(day1.8.15.22), Elotuzumab:10mg/kg(day1.8.15.22), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VCD (twice a week)	21	Vd:1.3mg/m ² (day1.4.8.11),CPA:500mg/m ² (day1.8), DEX:適宜, 1クール:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《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), DEX:適宜, 1クール:35日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CNS	《ML：CNS》HDMTX(ロイコブリン別)	28	MTX:700mg/m ² (急速)(day1),MTX:2800mg/m ² (持続)(day1), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CNS	《ML：CNS》HDMTX	28	MTX:700mg/m ² (急速)(day1),MTX:2800mg/m ² (持続)(day1), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》地固めD4(A-triple V)	28	AraC:200mg/m ² (day1-5),ETP:100mg/m ² (day1-5), VCR:0.8mg/m ² (day8),VDS:2mg/m ² (day10), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》フルダラ点滴単独療法	28	フルダラ:25mg/m ² (day1-5), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《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), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《ML:Burkitt》HDMTX+HDARA(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クール:14日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5未満	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】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クール:7日,1週間間隔で
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：Rituxan》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5以上	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】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クール:7日,1週間間隔で
血液・腫瘍内科	血小板減少性紫斑症	《ITP：RITuxan》RIT療法(2回目以降)〈血・102〉	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】10mg5T(day1), RIT希釈用生食量は変更しない, RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body→残)(day1), 1クール:7日,1週間間隔で
血液・腫瘍内科	骨髄増殖性疾患 (MPD)	《MPD》MCNU単独	21	MCNU:100mg/m ² (day1), 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：【BS】リクシマブ》☆RIT療法(初回)	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】10mg5T(day1), RIT希釈用生食量は変更しない, RIT:375mg/m ² (25→75→100mg/body→残)(day1), 1クール:7日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：【BS】リクシマブ》☆RIT療法(Bulky)	2	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】10mg5T(day1), RIT希釈用生食量は変更しない, RIT:100mg/body(day2), 1クール:2日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：【BS】リクシマブ》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5未満	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】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クール:7日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：【BS】リクシマブ》☆RIT療法(2回目以降・急速点滴)BSA1.5以上	7	【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【リスタミン】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クール:7日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《ML:Burkitt》HDMTX+HDARA(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クール:14日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》ロイコブリン単独療法	21	ロイコブリン:0.12mg/kg(day1-5), 1クール:21日
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), 1クール:28日, 禁忌:他のアントサ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, ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビダルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：ATL	《悪性リンパ腫：ATL》ホテリン療法	7	モダリスマブ:1mg/kg(day1), 1クール:7日,1週間間隔で8回投与
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《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クール:21日

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》CVP療法	21	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クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》FC療法	21	フルダラ:25mg/m ² (day1-3),CPA:250mg/m ² (day1-3),☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《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クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《ML：LBL》HDMTX+HDARA-C(サイトのみ・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クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Mantle	《ML：Mantle》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クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《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クール:21日
血液・腫瘍内科	骨髄異形成症候群(MDS)	《MDS》アザシチン7(点滴)	28	アザシチン:75mg/m ² (day1-7),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》Dvd(9コース以降)(患者限定)	28	【アトミアゾン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1),☑ ダラゲル:16mg/kg(day1),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：ATL	《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),☑ CBDCA:250mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3),☑ 1クール:14日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM：その他》KRd(2-12コース)	28	カイロリス: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
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM：その他》KRd(1コース目)	28	カイロリス: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
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM：その他》KRd(13コース目以降)	28	カイロリス: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
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM：その他》Kd(2コース目以降)	28	カイロリス: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 として投与量を算出
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》BDD(twice a week)(1.2コース)	21	Vd:1.0mg/m ² (day1.4.8.11),ADR:9mg/m ² (day1.4),☑ 1クール:21日☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダラゲル:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,ドキシタキソール:900mg/m ² ,ドフルビド:950mg/m ² ,ドキシタキソール:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》MTX-HOPE療法	14	MTX:20mg/body(day1.分2),HC:100mg/body(day2),VCR:1mg/body(day2),Sobuzoxane(ヘパトリン):400mg/body(day3.4,分1タ),ETP:25mg/body(day3.4,分1タ),☑ 1クール:14~21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CHOP like	《ML：CHOP like》CHOEP療法	14	CPA750mg/m ² (day1),ADR50mg/m ² (day1),VCR1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1),☑ ETP100mg/m ² (day1-3),PSL:適宜 点滴(day1-3),経口(day4-5),☑ 1クール:14日☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダラゲル:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,ドキシタキソール:900mg/m ² ,ドフルビド:950mg/m ² ,ドキシタキソール:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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),メサ増減可, ☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》ボライビ	21	【アトミアゾン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1),ボライビ 1.8mg/kg(day1),☑ 1クール:21日,☑ *6回まで,☑ ボライビ -の投与量が72mg未満の場合は生食の希釈液を50mLに変更する,☑ ボライビ -の投与量が270mgを超える場合は生食の希釈液を250mLに変更する,☑ 投与日がリキシマ と同日の場合はブレドニオン,アトミアゾン,レスタミンは不要,☑ infusion reactionG1又はG2:G1又はヘパトリンに回復するまで休薬又は投与速度を下げる,回復した場合は元の速度で再開,☑ infusion reactionG3:G1又はヘパトリンに回復するまで休薬,回復した場合は1/2の投与速度で再開,30分毎に50mg/時ずつ速度アップ可能,☑ infusion reactionG4:投与中止,
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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	急性リンパ性白血病	《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:他のアントサ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,☑ ダラゲル:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,ドキシタキソール:900mg/m ² ,ドフルビド:950mg/m ² ,ドキシタキソール:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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:他のアントサ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,☑ ダラゲル:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,ドキシタキソール:900mg/m ² ,ドフルビド:950mg/m ² ,ドキシタキソール:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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クール:21日

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CHOP like	《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:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CHOP like	《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:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CHOP like	《ML：CHOP like》THP-COP療法(2週毎)	14	CPA750mg/m ² (day1),THP50mg/m ² (day1),VCR1.4mg/m ² (max2.0mg/body)(day1), PSL:適宜,点滴(day1),経口(day2-5), 1ケル14日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《APL ATRA+ATO》ATO単独(寛解後療法)	56	三酸化ヒ素(ATO):0.15mg/kg1日1回(day1-5.8-12.15-19.22-26), 1ケル56日
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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), 1ケル28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《悪性リンパ腫：HD》アドトリス	21	アドトリス:1.8mg/kg(day1), 1ケル21日 アドトリスの投与量が157mg/回以上の場合,生食250mLに変更が必要 アドトリスの投与量が44mg/回以下の場合,生食50mLに変更が必要
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》Vd (twice a week)(皮下)	21	Vd:1.3mg/m ² (day1.4.8.11),DEX:適宜, 1ケル21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》Vd (once a week)(皮下)	35	Vd:1.3mg/m ² (day1.8.15.22), 1ケル35日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》Vd (biweek l y)(皮下)	14	Vd:1.3mg/m ² (day1),DEX:適宜, 1ケル14日
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：LDAC》CAG療法 2hr div	28	AraC:10mg/m ² /回 1日2回(day1-14),ACR:14mg/m ² (day1-4.8-10), 1ケル28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：NK	《悪性リンパ腫：NK(鼻型)》RT-2/3DeVIC(補液なし)	21	DEX:33mg/body(day1-3),ETP:67mg/m ² (day1-3),IFM:1g/m ² (day1-3),CBDCA:200mg/m ² (day1),1ケル21日,イホマイドによる出血性膀胱炎予防のため,1日2000mL以上程度の輸液を行い,尿のアルカリ化も行う,放射線治療と2/3DeVICは同日に開始するか,放射線治療開始日と2/3DeVIC療法開始日のずれが7日以内となるように開始することが望ましい,放射線治療は,stageIEなら総線量50Gy/25Fr：5週間,stageIIEなら総線量50.4Gy/28Fr：6週間 1ケル21日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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ケル28日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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ケル42日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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(day2-4), 1ケル28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CHOP like	《ML：CHOP like》CHOP療法(2週毎)	14	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14日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》BDD(twice a week)(皮下)(3コース以降)	21	Vd:1.3mg/m ² (day1.4.8.11),ADR:9mg/m ² (day1.4.8.11), 1ケル21日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《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ケル21日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》BDD(twice a week)(皮下)(1.2コース)	21	Vd:1.0mg/m ² (day1.4.8.11),ADR:9mg/m ² (day1.4), 1ケル21日 禁忌:他のアントサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VRd-lite(皮下)(2コース目以降)	28	Len(p.o.):25mg(65歳以上15mg)(day1-21), Vd:1.3mg/m ² (day1.8.15), DEX(p.o.):20mg(day1.2.8.9.15.16.22.23), 1ケル28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(3～6コース)(患者限定)	28	【レブ ラミド】25mg1T(day1-21),【レチ ックス】4mg5T (day2.16) ,4mg10T (day8～14,day22～28のいずれか) , 【アトアミノフェン】500mg1T(day1.15),【レスタミン】10mg5T(day1.15.), ダラ ックス:16mg/kg(day1.15), 1ケル28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《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),【レチ ックス】4mg5T (day2) ,4mg10T (day8～14,day15～21,day22～28のいずれか) , 【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1). ダラ ックス:16mg/kg(day1), 1ケル28日

血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(2コース)(患者限定)	28	初回投与時に輸血室連絡必要,☑ 【レタミド】25mg1T(day1-21),【レタックス】4mg5T(2.9.16.23),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15.22),【ヒスタミン】10mg5T(day1.8.15.22),☑ ダラザレックス:16mg/kg(day1.8.15.22),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	白血病：髄注	《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	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(1コース)(患者限定)	21	初回投与時に輸血室連絡必要,☑ Vd療法と併用,☑ 【ボルトゾミブ】1.3mg/m ² (day1.4.8.11),【レタックス】4mg5T(day1.2.4.5.8.9.11.12),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15),【ヒスタミン】10mg5T(day1.8.15),【モンテラスト】10mg1T(サイクル1のday1のみ),☑ ダラザレックス:16mg/kg(day1.8.15),☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(2~3コース)(患者限定)	21	初回投与時に輸血室連絡必要,☑ Vd療法と併用,☑ 【ボルトゾミブ】1.3mg/m ² (day1.4.8.11),【レタックス】4mg5T(day1.2.4.5.8.9.11.12),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15),【ヒスタミン】10mg5T(day1.8.15),☑ ダラザレックス:16mg/kg(day1.8.15),☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：NK	《悪性リンパ腫：NK》SMILE(補液・ロイコリン・ロミテキサンあり)	28	I FM:1.5g/m ² (day2-4),MTX:2g/m ² (day1),ロミテキサン:300mg/m ² /回,1日3回,☑ ETP:100mg/m ² (day2-4),L-ASP:6000単位/m ² (day8.10.12.14.16.18.20),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：PTCL	《悪性リンパ腫：PTCL》ジフォルタ(患者限定)	49	【葉酸】パルビタン2g(連日),【VitB12】メチコバル2A(8-10週毎)初回投与10日以上前-最終投与後30日目まで,☑ ジフォルタ:30mg/m ² (day1.8.15.22.29.36),☑ 1クール:49日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：NK	《悪性リンパ腫：NK》SMILE(補液なし)	28	I FM:1.5g/m ² (day2-4),MTX:2g/m ² (day1),☑ ETP:100mg/m ² (day2-4),L-ASP:6000単位/m ² (day8.10.12.14.16.18.20),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	骨髄異形成症候群(MDS)	《MDS》アザシチジン5+2(点滴)	28	アザシチジン:75mg/m ² (day1-5.8-9),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》VAD	28	VCR:0.2mg/body/回12hr毎(day1-4),ADR:4.5mg/m ² /回12hr毎(day1-4),DEX:33mg/body(増減あり)(day1-4.9-12.17-20),☑ 1クール:28日☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》Elotuzumab+Pd(3コース以降)(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),☑ 【ボマリト】4mg1T(day1-21),【レタックス】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),【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【ヒスタミン】10mg5T(day1),☑ Elotuzumab:20mg/kg(day1),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(4~8コース)(患者限定)	21	Vd療法と併用,☑ 【ボルトゾミブ】1.3mg/m ² (day1.4.8.11),【レタックス】4mg5T(day1.2.4.5.8.9.11.12),【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【ヒスタミン】10mg5T(day1),☑ ダラザレックス:16mg/kg(day1),☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VMP(once a week)(OMSG-sci)	35	Vd:1.3mg/m ² (day1.8.15.22),☑ L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4),☑ 1クール:35日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VMP(once a week)(皮下)	42	Vd:1.3mg/m ² (day1.8.22.29),☑ L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4),☑ 1クール:42日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VMP(twice a week)(皮下)	42	Vd:1.3mg/m ² (day1.4.8.11.22.25.29.32),☑ L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4),☑ 1クール:42日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：CNS	《ML：CNS》HD-AraC(地固め)(サドのみ)	28	AraC:2000mg/m ² /回1日1回(day1.2),☑ 1クール: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,☑ 結膜炎予防のステロイ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
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(皮下)(9コース以降)(患者限定)	28	【レタックス】4mg5T(day1),【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【ヒスタミン】10mg5T(day1),☑ ダラキユーロ:1800mg/body(day1),☑ 1クール:28日,☑ Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(皮下)(1~3コース)(患者限定)	21	初回投与時に輸血室連絡必要,☑ Vd療法と併用,☑ 【ボルトゾミブ】1.3mg/m ² (day1.4.8.11),【レタックス】4mg5T(day1.2.4.5.8.9.11.12.15),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15),【ヒスタミン】10mg5T(day1.8.15),☑ ダラキユーロ:1800mg/body(day1.8.15),☑ 1クール:21日,☑ Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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	多発性骨髄腫：DXR点滴	《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:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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：indolent	《ML：indolent》FCM療法	28	PSL:40mg/body(day2.3),☑ フルダラ:25mg/m ² (day1-3),CPA:200mg/m ² (day1-3),MIT:8mg/m ² (day1),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VMP(once a week)	42	Vd:1.3mg/m ² (day1.8.22.29),☑ L-PAM(p.o.):9mg/m ² (day1-4),PSL(p.o.):60mg/m ² (増減あり)(day1-4),☑ 1クール:42日

血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VMP (twice a week)	42	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11.22.25.29.32), L-PAM(p.o.):9mg/㎡(day1-4),PSL(p.o.):60mg/㎡(増減あり)(day1-4), 1ケル:42日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VMP (once a week)(OMSG-iv法)	35	Vd:1.3mg/㎡(day1.8.15.22), L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), 1ケル:35日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》Vd (twice a week)	21	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11),DEX:適宜, 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》Vd (once a week)	35	Vd:1.3mg/㎡(day1.8.15.22), 1ケル:35日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》GDP療法【アブリティン】	21	GEM:1000mg/㎡(day1.8),DEX:40mg/body(day1-4),CDDP:75mg/㎡(day1),アブリティン 125mg(day1),80mg(day2.3), 次ケル 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ケル:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》CVAD(ワコビン抜き)	28	ADR:4.5mg/㎡/回 12hr 毎(day1-4),DEX:33mg/body(増減あり)(day1-4.9-12.17-20),CPA:600mg/㎡ (day5.10.20), 1ケル:28日 禁忌:他のアントサ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:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/㎡,エビルビシ:900mg/㎡,ビラビシ:950mg/㎡,ニトキサンチン:160mg/㎡,イダルビシ:120mg/㎡,アクリルビシ:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：DXR点滴	《MM：DXR》CVAD	28	VCR:0.2mg/body/回12hr毎(day1-4),ADR:4.5mg/㎡/回12hr 毎(day1-4),DEX:33mg/body(増減あり)(day1-4.9-12.17-20),CPA:600mg/㎡(day5.10.20), 1ケル:28日 禁忌:他のアントサ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:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/㎡,エビルビシ:900mg/㎡,ビラビシ:950mg/㎡,ニトキサンチン:160mg/㎡,イダルビシ:120mg/㎡,アクリルビシ:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Mantle	《ML：Mantle》Hyper-CVAD	28	CPA:300mg/㎡/回,1日2回(day1-3),ADR:16.6mg/㎡(持続)(day4-6), VCR:1.4mg/㎡(max2.0mg/body)(day4.11),DEX:39.6mg/body(day1-4.11-14), メサ:300mg/㎡/回1日2回, 1ケル:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VCD(once a week)(皮下)	35	Vd:1.3mg/㎡(day1.8.15.22),CPA:300mg/㎡(day1.8.15.22), DEX:適宜, 1ケル:35日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VMP (twice a week)(OMSG-sci)	42	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11.22.25.29.32), L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), 1ケル:42日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《MM：Vd sci》VCD (twice a week)(皮下)	21	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11),CPA:500mg/㎡(day1.8), DEX:適宜, 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：Ph+ALL202》地固めC1 HDMA(輸液なし)	28	MTX:1g(100mg+900mg)/㎡(day1),AraC:2g(60歳以上1g)/㎡/回1日2回(day2-4), 髄注MTX15mg/body,AraC40mg/body,DEX3.3mg/body:適宜, 1ケル:28日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：ALL202-O》寛解導入 60歳未満	28	CPA:1200mg/㎡(day1),DNR:60mg/㎡(day1-3),VCR:1.3mg/㎡(day1,8,15,22), L-ASP:3000K.U./㎡(day9,11,13,16,18,20),PSL:適宜, 1ケル:28日 禁忌:他のアントサ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:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/㎡,エビルビシ:900mg/㎡,ビラビシ:950mg/㎡,ニトキサンチン:160mg/㎡,イダルビシ:120mg/㎡,アクリルビシ:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VTD (once a week)	35	Vd:1.3mg/㎡(day1.8.15.22),DEX:適宜, サレド:100-200mg/body,100mg(day1-14),200mg(day15-), 1ケル:35日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VRD (twice a week)	21	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11),DEX:適宜, レブラミド:25mg/body(day1-14), 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VRD (once a week)	21	Vd:1.3mg/㎡(day1.8),DEX:適宜, レブラミド:25mg/body(day1-14), 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VP (twice a week)	21	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11), PSL:適宜, 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VMP (twice a week)(OMSG-iv)	42	Vd:1.3mg/㎡(day1.4.8.11.22.25.29.32), L-PAM(p.o.):0.18mg/kg(day1-4),PSL(p.o.):40mg/body(増減あり)(day1-4), 1ケル:42日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《ML：LBL》アランジン療法	21	ネラビシ:1500mg/㎡(day1.3.5), 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《ML：LBL》Hyper-CVAD	28	CPA:300mg/㎡/回 1日2回(day1-3),VCR:1.4mg/㎡(day4.11), ADR:50mg/㎡(day4), 1ケル:28日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：ALL202-U》寛解導入	35	MTX(it):12mg/body(day1),PSL:60mg/㎡(day1-7),DEX:10mg/㎡(day8-14), VCR:1.5mg/㎡(day8.15.22.29),THP:25mg/㎡(day8.9),CPA:1200mg/㎡(day10), L-ASP:6000U/㎡(day15.17.19.21.23.25.27.29),PSL(po):40mg/㎡(day15-28),IT-Triple, 1ケル:35日 禁忌:他のアントサ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:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/㎡,エビルビシ:900mg/㎡,ビラビシ:950mg/㎡,ニトキサンチン:160mg/㎡,イダルビシ:120mg/㎡,アクリルビシ:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：ALL202-U》聖域	21	MTX:3000mg/㎡(day1.8),IT-Triple(day2.9), 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《ALL：ALL202-U》地固め	28	CPA:750mg/㎡(day1.8),THP:25mg/㎡(day1.2), AraC:75mg/㎡(day1-6.8-13), 6MP(po):50mg/㎡(day1-14),IT-Triple(day1.8), 1ケル:28日 禁忌:他のアントサ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:25mg/kg,ドキルビシ:500mg/㎡,エビルビシ:900mg/㎡,ビラビシ:950mg/㎡,ニトキサンチン:160mg/㎡,イダルビシ:120mg/㎡,アクリルビシ:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：AML201》地固めC(HDAC)	28	AraC:2000mg/㎡/回 1日2回,(day1-5), 1ケル:28日

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《悪性リンパ腫：HD》(3週毎) Pembrolizumab200mg/body	21	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度を50%減速して再開,☑ infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アトアミノフェン500-1000mg),☑ Pembrolizumab:200mg/body(day1),☑ 1ケル:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《悪性リンパ腫：HD》(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,☑ infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アトアミノフェン500-1000mg),☑ Pembrolizumab:400mg/body(day1),☑ 1ケル:42日
血液・腫瘍内科	血小板減少性紫斑症	《ITP：RiTuxan》RIT療法(初回)〈血・102〉	7	【アトアミノフェン】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→残)(day1),☑ 1ケル:7日,1週間隔で
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Rituxan	《ML：【BS】リクシマブ》☆RIT療法(2回目以降)	7	【アトアミノフェン】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 (100mg/body→残)(day1),☑ 1ケル:7日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：FL	《ML：FL》☆ガザイ(初回)	7	【アトアミノフェン】500mg(day1),ガザイ: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,ベンダムシチン併用療法: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
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：FL	《ML：FL》☆ガザイ(2回目以降)	7	【アトアミノフェン】500mg(day1.8.15),☑ ガザイ: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,ベンダムシチン併用療法: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,ベンダムシチン併用療法: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	悪性リンパ腫：HD	《悪性リンパ腫：HD》(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トアミノフェンやジフェニドミンの追加を考慮する,☑ 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,☑ Nivolumab:480mg/body(day1),☑ 1ケル:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(皮下)(7コース以降)(患者限定)	28	【レパミド】25mg(day1-21),【レパデックス】4mg5T(day1.2),4mg10T(day8~14,day15~21,day22~28のいずれか),【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1),☑ ダラキムド:1800mg/body(day1),☑ 1ケル:28日,☑ Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《悪性リンパ腫：HD》(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トアミノフェンやジフェニド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),☑ 1ケル:14日
血液・腫瘍内科	白血病：髄注	《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ケル:7日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib皮下	《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ケル: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ケル:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《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	急性リンパ性白血病	《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ケル:28日,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エビルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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ケル:28日,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エビルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《ML：LBL》HDMTX+HDAra-C(サイトのみ)	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ケル:28日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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ケル:28日,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エビルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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ケル:28日
血液・腫瘍内科	急性前骨髄性白血病	《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	急性前骨髄性白血病	《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	悪性リンパ腫：HD	《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),☑ VCR:1.4mg/m ² (MAX2.0mg/body)(day8),BLM:10mg/m ² (day8),☑ 1ケル:21日,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エビルビシン:900mg/m ² ,ビラビシン:950mg/m ² ,ニトキサンチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《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), 塩酸ブドウ糖注射液100mg/m ² 分2-3(day1-14), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Mantle	《ML：Mantle》トリアキシン90〈血・103〉	28	トリアキシン:90mg/m ² (day1.2), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Mantle	《ML：Mantle》BAC療法	28	*RIT併用, トリアキシン:70mg/m ² (day1.2),Ara-C:800mg/m ² (day1-3), PSL:適宜, 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Mantle	《ML：Mantle》トリアキシン120〈血・103〉	21	トリアキシン:120mg/m ² (day1.2), 1クール:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DVd(皮下)(4~8コース)(患者限定)	21	Vd療法と併用, 【ボルトゾミド】1.3mg/m ² (day1.4.8.11),【レダテックス】4mg5T(day1.2.4.5.8.9.11.12),【アトアミノフェン】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1), ダラキム:1800mg/body(day1), 1クール:21日, Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：indolent	《ML：indolent》トリアキシン120	21	トリアキシン:120mg/m ² (day1.2), 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：salvage	《ML：salvage》トリアキシン90(ボラビ-併用)	21	トリアキシン:90mg/m ² (day1.2), 1クール:21日, ※ボラビ-と併用のみで使用, *6回まで,
血液・腫瘍内科	血小板減少性紫斑症	《ITP：【BS】リツキシマブ》RIT療法(初回)〈血・102〉	7	【アトアミノフェン】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→残)(day1), 1クール:7日,1週間隔で
血液・腫瘍内科	血小板減少性紫斑症	《ITP：【BS】リツキシマブ》RIT療法(2回目以降)〈血・102〉	7	【アトアミノフェン】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→残)(day1), 1クール:7日,1週間隔で
血液・腫瘍内科	急性骨髄性白血病	《AML：HDAC》HAM	28	AraC:2000mg/m ² /回1日2回,day1-4, MIT:10mg/m ² day3-5, 1クール:28日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM:その他》Kd(1コース目)	28	カイゲロリス: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
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《MM：その他》Dexa単独	28	DEX:33mg/body(増減あり)(day1-4.9-12.17-20), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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	急性リンパ性白血病	《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:他のアトサ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 ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビドルビシン:950mg/m ² ,ニトキチン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクトルビシン:600mg/body,アチマインD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日)
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：Bortezomib点滴	《MM：Vd iv》VTD (twice a week)	21	Vd:1.3mg/m ² (day1.4.8.11),DEX:適宜, サルト:100-200mg/body,100mg(day1-14),200mg(day15-), 1クール:21日
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(皮下)(1~2コース)(患者限定)	28	初回投与時に輸血室連絡必要, 【レダテックス】25mg(day1-21),【レダテックス】4mg5T(1.2.8.9.15.16.22.23),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.8.15.22),【レスタミン】10mg5T(day1.8.15.22), ダラキム:1800mg/body(day1.8.15.22), 1クール:28日, Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(皮下)(3~6コース)(患者限定)	28	【レダテックス】25mg(day1-21),【レダテックス】4mg5T(day1.2.15.16),4mg10T(day8~14,day22~28のいずれか),【アトアミノフェン】500mg1T(day1.15),【レスタミン】10mg5T(day1.15), ダラキム:1800mg/body(day1.15), 1クール:28日, Grade3のinfusion reactionが3回発現した場合あるいはGrade4のinfusion reactionが発現した場合は投与を中止すること
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《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クール:14日
血液・腫瘍内科	急性リンパ性白血病	《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	急性リンパ性白血病	《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	急性リンパ性白血病	《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(day1.15), 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：LBL	《ML：LBL》Hyper-CVAD(サドのみ)	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クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：Burkitt	《ML：Burkitt》Hyper-CVAD(サドのみ)(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クール:14日

血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：リンパ腫 it	《ML：髄注it》☆髄注MTX(患者限定)	21	MTX:15mg/body(day1),PSL:40mg/body(day1),☑ 1クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：リンパ腫 it	《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クール:21日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：リンパ腫 it	《ML：髄注it》☆髄注Arac〈血・906〉	7	Ara-C:40mg/body(day1),PSL:10mg/body(day1),☑ 1クール:7日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：HD	《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),☑ DTIC:250mg/m ² (day1.15),☑ 1クール:28日,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビダルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン: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	《悪性リンパ腫：HD》アドトリス+AVD【アプレビタクト】	28	【アプレビタクト】125mg(day1.15),80mg(day2.3.16.17),【デカドロン】8mg(day2.3.4.16.17.18),☑ ADR:25mg/m ² (day1.15),VBL:6mg/m ² (day1.15),DTIC:375mg/m ² (day1.15),☑ アドトリス:1.2mg/kg(day1.15),☑ 1クール:28日,最大6コースまで,☑ 禁忌:他のアントサ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,☑ ダウルビシン:25mg/kg,ドキルビシン:500mg/m ² ,エドルビシン:900mg/m ² ,ビダルビシン:950mg/m ² ,ミトキサントロン:160mg/m ² ,イダルビシン:120mg/m ² ,アクリルビシン:600mg/body,アチマイシンD:2.3mg/日(分割投与0.5mg/日),☑ アドトリス:体重が100kgを超える場合は、最大100kgとして計算,☑ アドトリスの投与量が157mg/回以上の場合,生食250mLに変更が必要,☑ アドトリスの投与量が44mg/回以下の場合,生食50mLに変更が必要,☑ day2以降,day16以降G-CSF使用考慮
血液・腫瘍内科	多発性骨髄腫：その他	《多発性骨髄腫》DRd(1コース)(患者限定)	28	初回投与時に輸血室連絡必要,☑ 【レガラミド】25mg1T(day1-21),【レデックス】4mg5T(2.9.16.23),【アセアミノフェン】500mg1T(day1.8.15.22),【レスタミン】10mg5T(day1.8.15.22),【モンテルカスト】10mg1T(サイクル1のday1のみ),☑ ダウレックス:16mg/kg(day1.8.15.22),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	悪性リンパ腫：PTCL	《悪性リンパ腫：PTCL》アドトリス	21	アドトリス:1.8mg/kg(day1),☑ 1クール:21日,☑ アドトリスの投与量が157mg/回以上の場合,生食250mLに変更が必要,☑ アドトリスの投与量が44mg/回以下の場合,生食50mLに変更が必要
血液・腫瘍内科	骨髄異形成症候群(MDS)	《MDS》アザシジン7(皮下)	28	アザシジン(皮下):75mg/m ² (day1-7),☑ 1クール:28日
血液・腫瘍内科	骨髄異形成症候群(MDS)	《MDS》アザシジン5+2(皮下)	28	アザシジン(皮下):75mg/m ² (day1-5.8-9),☑ 1クール:28日