

科	分類	レジメン名称	1クール日数	注意コメント
歯科口腔外科	TMB-High固形癌	《TMB-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, 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), Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日
歯科口腔外科	TMB-High固形癌	《TMB-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, 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), Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日
歯科口腔外科	悪性黒色腫	《悪性黒色腫》DAV(DTIC/ACNU/VCR)【アプレビタント】〈形・2〉	21	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2-5), DTIC:80-140mg/㎡(day1-5),ACNU:50-80mg/㎡(day1),VCR:0.5-0.8mg/㎡ (MAX2mg/body)(day1), Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22.29.36.43.50), PTX:80mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), 1クール:56日 *day43.50:wPTX+Cet(Cetのみ)を適用
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》wPTX+Cet(Cetのみ)〈耳・24〉	7	Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), PTX:80mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), 1クール:56日 *day43.50:wPTX+Cet(Cetのみ)を適用
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》Cet(初回)〈外・309〉	7	【レスタミン】10mg5T(day1)*経口不能時:ホラミン1A, デキサート:初回6.6mg,2回目以降3.3mg, Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡, 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》Cet(継続)〈外・309〉	7	【レスタミン】10mg5T(day1)*経口不能時:ホラミン1A, デキサート:初回6.6mg,2回目以降3.3mg, Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡, 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》CDDP少量	7	術前治療:15回,化学療法+放射線治療のみ:25-35回, CDDP:5-10mg/body(day1-5), 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》wDOC+Cet(初回)〈耳・22〉	28	【レスタミン】10mg5T(day1)*経口不能時:ホラミン1A, DOC:20mg/㎡(day1.8.15),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》S1+CDDP少量(動注)【閉鎖式器具使用不可】	7	閉鎖式器具使用不可, 【S1】80mg/body経口投与,メイロン:CDDP10mgに対して1mL混注, day1-5を1クールとして4クール継続,(20回), CDDP:6.5-8.5mg/㎡(day1-5), 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》(共)weekly PTX	28	【レスタミン】10mg5T(day1.8.15)*経口不能時:ホラミン1A, デキサート:2回目以降減量可, PTX:80mg/㎡(day1.8.15), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》☆FP+Cet(Cetのみ)〈耳・23〉	7	CDDP:70mg/㎡(day1),5FU:700mg/㎡(day1-5),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/ ㎡,day1.8.15.22) 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》TPF(DOC/CDDP/5FU)【アロカリス】	28	放射線療法同時施行の場合は5FU:250mg/㎡に減量, day0:Hydrationあり, 【アロカリス】, CDDP:50-70mg/㎡(day1),5FU:250-500mg/㎡(day1-5),DOC:50mg/㎡(day1), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》CF(CDDP/5FU)【アロカリス】	28	day0:Hydrationあり, 【アロカリス】, CDDP:50-70mg/㎡(day1),5FU:750mg/㎡(day1-5), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》DOC+CDDP(動注)【アロカリス】【閉鎖式器具使用不可】	21	閉鎖式器具使用不可, デトキソール:CDDP投与前より140mL/hで開始,帰室後35mL/hに変更,リンデロン:血管保護目的,メイ ロン:CDDP10mgに対して1mL, day0:Hydration, DOC:50-60mg/㎡(day1),CDDP:50-60mg/㎡(day1), 1クール:21日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》DCF(動注)(DOC/CDDP/5FU)【アロカリス】	28	DOC,CDDPは閉鎖式器具使用不可, デトキソール:CDDP投与前より140mL/hで開始,帰室後35mL/hに変更,メイロン:CDDP10mgに対して 1mL,リンデロン:抗癌剤投与後血管保護目的, day0:Hydration, DOC:50-60mg/㎡(day1),CDDP:50-60mg/㎡(day1),5FU:600-750mg/㎡(day2-6), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》CDDP+RT【アロカリス】	21	CDDP:80-100mg/㎡(day1), 1クール:21日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》CF(CDDP/5FU)+RT【アロカリス】〈耳・9〉	21	【アロカリス】, day0:Hydration, CDDP:40mg/㎡(day1),5FU:400mg/㎡(day1-5), 1クール:21日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》FP(5FU/CDDP)+Cet【アロカリス】(継続)day1のみ	21	【アロカリス】, CDDP:70mg/㎡(day1),5FU:700mg/㎡(day1-5),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡ (day1.8.15.22), 1クール:21日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》FP(5FU/CDDP)+Cet【アロカリス】(初回)day1のみ	21	【アロカリス】, CDDP:70mg/㎡(day1),5FU:700mg/㎡(day1-5),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡ (day1.8.15.22), 1クール:21日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》CDDP超選択的動注【アプレビタント】【閉鎖式器具使用不可】	7	【アプレビタント】125mg(day1),80mg(day2.3),【デキサートン】8mg(day2.3), メイロン:CDDP10mgに対し1mL,デトキソール:CDDPと同時に9A,終了後に6hrで9A, RT併用又は単独,2クール目は1W後以降(RT中に3.4回),リトカイン:血管痛・スパズム予防,リンデロン:血管 保護目的, CDDP:100mg/㎡(day1), 1クール:7日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》wPTX+Cet(継続)〈耳・24〉	7	Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22.29.36.43.50), PTX:80mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), 1クール:56日 *day43.50:wPTX+Cet(Cetのみ)を適用
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》wPTX+Cet(初回)〈耳・24〉	7	Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22.29.36.43.50), PTX:80mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), 1クール:56日 *day43.50:wPTX+Cet(Cetのみ)を適用
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》wDOC+Cet(継続)〈耳・22〉	28	【レスタミン】10mg5T(day1)*経口不能時:ホラミン1A, DOC:20mg/㎡(day1.8.15),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡(day1.8.15.22), 1クール:28日
歯科口腔外科	口腔癌／扁平上皮癌	《口腔癌／扁平上皮癌》DOC+RT〈耳・13〉	7	【併用薬】グラニセトロン内服ゼリー, DOC:10mg/㎡(day1.8.15.22.29.36), 1クール:42日
歯科口腔外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab【アロカリス】〈耳・34〉	21	【アロカリス】, CDDP:80mg/㎡(day1),5FU:800mg/㎡(day1-5),Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日(最大投与6クール), 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,アセトアミノフェン500-1000mg)
歯科口腔外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body維持療法<耳・34>	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,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日
歯科口腔外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body維持療法<耳・34>	21	Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日, 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,アセトアミノフェン500-1000mg)
歯科口腔外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab【アロカリス】(FPのみ)〈耳・34〉	21	【アロカリス】, CDDP:80mg/㎡(day1),5FU:800mg/㎡(day1-5), 1クール:21日(最大投与6クール)
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》PTX+CBDCA+Cet(初回)	21	CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, PTX:100mg/㎡(day1.8),CBDCA:AUC2.5(day1.8),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡ (day1.8.15),
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》PTX+CBDCA+Cet(継続)	21	CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, PTX:100mg/㎡(day1.8),CBDCA:AUC2.5(day1.8),Cet:初回400mg/㎡,2回目以降250mg/㎡ (day1.8.15),

歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	21	Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日, 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,アセトアミノフェン500-1000mg)
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日, 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,アセトアミノフェン500-1000mg)
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》(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ヒ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100mLから50mLを抜いて対応すること, Nivolumab:480mg/body(day1), 1クール:28日
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》(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ヒ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),
歯科口腔外科	頭頸部癌	《頭頸部癌》weekly PTX(6投2休)〈外・113〉	56	デキサート2回目以降減量可, PTX:100mg/m ² (day1,8,15,22,29,36), 1クール:56日
歯科口腔外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》CBDCA+RT〈耳・11〉	7	CBDCA:75mg/m ² (day1), 1クール:7日