

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
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 Pembrolizumab	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(レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg)	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)以下薬剤で前処置を行う レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg経口投与	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+5FU+Pembrolizumab 【7日レジメン】(CBDCA/5FUのみ)	21	—	【7日レジメン】 CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:1000mg/mf(day1-4), 1クール:21日(最大投与6クール)		
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab 【7日レジメン】(FPのみ)	21	—	【7日レジメン】 CDDP:80mg/mf(day1),5FU:800mg/mf(day1-5), 1クール:21日(最大投与6クール)		
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 Pembrolizumab維持療法	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(レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg)	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)以下薬剤で前処置を行う レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg経口投与	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+5FU+Pembrolizumab 【7日レジメン】	21	—	【7日レジメン】 CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:1000mg/mf(day1-4),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(レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg)	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)以下薬剤で前処置を行う レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg経口投与	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab 【7日レジメン】	21	—	【7日レジメン】 CDDP:80mg/mf(day1),5FU:800mg/mf(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(レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg)	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)以下薬剤で前処置を行う レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg経口投与	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《悪性黒色腫》 DAV(DTIC/ACNU/VCR)【イメド】	21	—	【イメド】125mg(day1),80mg(day2-5), DTIC:80-140mg/mf,ACNU:50-80mg/mf,VCR:0.5-0.8mg/mf(Max2mg/body), 1クール:21日	【要処方】イメド	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] DOC+CBDCA+Cet 【7日レジメン】(継続)day1のみ	21	—	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【7日レジメン】 , 【7日レジメン】 8mg(day4適宜), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/mf(day1),ジ-ラスタ(day3),1クール:21日	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【処方検討】デドロン, Cetのみの日は別レジメン(☆)を適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] DOC+CBDCA+Cet 【7日レジメン】(初回)day1のみ	21	—	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【7日レジメン】 , 【7日レジメン】 8mg(day4適宜), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/mf(day1),ジ-ラスタ(day3),1クール:21日	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【処方検討】デドロン, Cetのみの日は別レジメン(☆)を適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] DOC+CBDCA+Cet(Cetのみ) 【7日レジメン】 ☆ DOC+CBDCA+Cet(Cetのみ)	7	—	*DOC+CBDCA+Cet:Cetのみ Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1), 1クール:7日, CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, *CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/mf(day1),ジ-ラスタ(day3),1クール:21日, DOC+CBDCA+Cet4コース以降は、Cet:250mg/mf(day1)維持療法へ	Cetのみ day1は「DOC+CBDCA+Cet」を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] TPE(DOC/CDDP/Cet) 【7日レジメン】(継続)day1のみ	21	—	【7日レジメン】 , 【7日レジメン】 8mg(day4適宜), DOC:60mg/mf(day1),CDDP:60mg/mf(day1), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), ジ-ラスタ(day3), 1クール:21日	【処方検討】デドロン Cetのみの日は別レジメン(☆)を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] TPE(DOC/CDDP/Cet) 【7日レジメン】(初回)day1のみ	21	—	【7日レジメン】 , 【7日レジメン】 8mg(day4適宜), DOC:60mg/mf(day1),CDDP:60mg/mf(day1), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), ジ-ラスタ(day3), 1クール:21日	【処方検討】デドロン Cetのみの日は別レジメン(☆)を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] TPE(DOC/CDDP/Cet) 【7日レジメン】(初回)day1のみ	7	—	*TPE:Cetのみ Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1), 1クール:7日, *DOC:60mg/mf(day1),CDDP:60mg/mf(day1),ジ-ラスタ(day3),1クール:21日, DOC+CDDP+Cet4コース以降は、Cet:250mg/mf(day1)維持療法へ	Cetのみ day1は「TPE」を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] CBDCA+5FU+Cet 【7日レジメン】(継続)day1のみ	21	—	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【7日レジメン】 CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:750mg/mf(day1-5), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, day8,15のCetのみは、別レジメンを適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] CBDCA+5FU+Cet 【7日レジメン】(初回)day1のみ	21	—	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【7日レジメン】 CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:750mg/mf(day1-5), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, day8,15のCetのみは、別レジメンを適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] CBDCA+5FU+Cet(Cetのみ)	7	—	CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:750mg/mf(day1-5), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), CBDCA+5FU+Cet6コース以降はCet:250mg/mf(day1)維持療法へ, 1クール:7日	Cetのみ day1は「CBDCA+5FU+Cet」を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] FP(CDDP/5FU)+Cet 【7日レジメン】(継続)day1のみ	21	—	【7日レジメン】 CDDP:75mg/mf(day1),5FU:750mg/mf(day1-5),Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	day8,15,22のCetのみは、別レジメンを適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] FP(CDDP/5FU)+Cet 【7日レジメン】(初回)day1のみ	21	—	*DOC+CBDCA+Cet:Cetのみ Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1), 1クール:7日, CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, *CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/mf(day1),ジ-ラスタ(day3),1クール:21日, DOC+CBDCA+Cet4コース以降は、Cet:250mg/mf(day1)維持療法へ	day8,15,22のCetのみは、別レジメンを適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] FP(CDDP/5FU)+Cet 【7日レジメン】(初回)day1のみ	7	—	*FP+Cet:Cetのみ CDDP:75mg/mf(day1),5FU:750mg/mf(day1-5),Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), FP+Cet6コース以降はCet:250mg/mf(day1)維持療法へ, 1クール:7日	Cetのみ day1は「FP+Cet」を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《MSI-High固形癌》 Pembrolizumab	21	—	【7日レジメン】 CDDP:75mg/mf(day1),5FU:750mg/mf(day1-5),Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)以下薬剤で前処置を行う レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg経口投与	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新 CBDCA+5FU+Cet 【7日レジメン】(継続)day1のみ	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(レスミン50mg,7ト7ミノ500-1000mg)	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, day8,15のCetのみは、別レジメンを適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新 CBDCA+5FU+Cet 【7日レジメン】(初回)day1のみ	21	—	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, 【7日レジメン】 CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:750mg/mf(day1-5), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用, day8,15のCetのみは、別レジメンを適用, 【Mg値】等の血液検査を実施すること, 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》(研) [7日レジメン] CBDCA+5FU+Cet(Cetのみ)	7	—	CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC5(day1),5FU:1000mg/mf(day2-5), Cet:初回400mg/mf,2回目以降250mg/mf(day1.8.15), 1クール:21日	Cetのみ day1は「CBDCA+5FU+Cet」を適用 【Mg値】等の血液検査を実施すること 【加給アライ最大投与量】 AUC5 750mg/body	

耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+DOC【ブライマド】	21	-	【ブライマド】4mg(day2適宜),8mg(day3.4適宜), CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定, CBDCA:AUC6(day1),DOC:60mg/m ² (day1) 1ヶ-21日	【処方検討】ブライマド (ブライマド最大投与量) AUC6 900mg/body
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部癌》 Nivolumab240mg/body	14	-	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトフィマニオンやジフェント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), 1ヶ-14日	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトフィマニオンやジフェントラミンの追加考慮 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《悪性黒色腫》 Nivolumab240mg/body	14	-	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトフィマニオンやジフェント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 術後補助療法の場合は投与期間は12ヶ月間まで Nivolumab:240mg/body(day1), 1ヶ-14日	infusion reactionを認めた場合,次回より前投薬としてアトフィマニオンやジフェントラミンの追加考慮 体重30kg未満の場合,生食の希釈液を50mLに変更 術後補助療法の場合は投与期間は12ヶ月間まで
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部癌》新weekly PTX(6投2休)〈外-113〉	7	-	PTX:80mg/m ² (day1.8.15.22.29.36),8W毎, Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (毎週投与)	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 TPE(DOC/CDDP/Cet)【ブライマド】(継続)day1のみ	7	-	PTX:80mg/m ² (day1), Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 TPE(DOC/CDDP/Cet)【ブライマド】(初回)day1のみ	21	-	【ブライマド】, CDDP:70mg/m ² (day1),5FU:700mg/m ² (day1-5),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15), 1ヶ-21日	day8,15,22のCetのみは,別レジメンを適用 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》☆ TPE(Cetのみ)	21	-	【ブライマド】, CDDP:70mg/m ² (day1),5FU:700mg/m ² (day1-5),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15), 1ヶ-21日	day8,15,22のCetのみは,別レジメンを適用 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《鼻副鼻腔未分化癌》 EP(CDDP/ETP)【ブライマド】 〈呼-101〉	28	-	【ブライマド】 , 【ブライマド】 8mg(day4適宜), CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), 1ヶ-28日	【処方検討】ブライマド
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《鼻副鼻腔未分化癌》 EP(CDDP/ETP)【イマド】 〈呼-101〉	28	-	【イマド】 125mg(day1),80mg(day2.3), 【ブライマド】 8mg(day4適宜), CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), 1ヶ-28日	【要処方】イマド 【処方検討】ブライマド
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 PTX+Cet(Cetのみ)	7	-	PTX:80mg/m ² (day1), Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	Cetのみ 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 PTX+Cet(初回)	7	-	PTX:80mg/m ² (day1.8.15.22.29.36),8W毎, Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (毎週投与)	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 PTX+Cet(継続)	7	-	PTX:80mg/m ² (day1), Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新 FP(CDDP/5FU)(70/700)+Cet 【ブライマド】(継続)day1のみ	21	-	【ブライマド】 , CDDP:70mg/m ² (day1),5FU:700mg/m ² (day1-5),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15), 1ヶ-21日	day8,15,22のCetのみは,別レジメンを適用 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新 FP(CDDP/5FU)(70/700)+Cet 【ブライマド】(初回)day1のみ	21	-	【ブライマド】 , CDDP:75mg/m ² (day1),5FU:750mg/m ² (day1-5),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15), 1ヶ-21日	・infusion reaction(Grade2):Pembrolizumabの投与を直ちに中止する,1時間以内に回復する場合には投与速度を50%減速して再開 ・infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間(±30分)に以下薬剤で前処置を行う メスミン50mg,75mg/750mg/500-1000mg経口投与
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》☆ FP+Cet(Cetのみ)	7	-	【ブライマド】 , CDDP:80mg/m ² (day1),5FU:800mg/m ² (day1-5),Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1ヶ-21日(最大投与6ヶ-), 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(メスミン50mg,75mg/750mg/500-1000mg)	Cetのみ day1は「FP+Cet」を適用 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 wDOC+Cet(継続)	28	-	DOC:20mg/m ² (day1.8.15), Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8.15.22), 1ヶ-28日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 wDOC+Cet(初回)	28	-	DOC:20mg/m ² (day1.8.15),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8.15.22), 1ヶ-28日	「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》Cet(継続)〈外-309〉	7	-	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	化学療法またはRTと必ず併用のこと 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》Cet(初回)〈外-309〉	7	2	Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	化学療法またはRTと必ず併用のこと 「Mg値」等の血液検査を実施すること
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 CDDP+RT【ブライマド】	21	-	【ブライマド】 , 【ブライマド】 8mg(day4),(day5適宜) CDDP:80mg/m ² (MAX100mg/m ²)(day1), 1ヶ-21日	【要処方】ブライマド CDDP:80mg/m ² (100mg/m ² まで投与可能→投与する場合は薬局に連絡) 【CDDP腎機能別投与量の目安】 Ccr60以上:100%,40-60:75%,30-45:50%,30以下:中止
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》CDDP 超選択的動注【閉鎖式器具使用不可】	7	-	CDDP:100mg/m ² ,メソ:10mg/10mgに対して1mL,リドカイン:血管痛やスバズム予防目的, デトール:CDDP動注同時に9A終了後に6時間で9A投与,リドカイン:血管保護目的, 放射線併用もしくは単独,2ヶ-3目は1W後以降(放射線治療中に3,4回)	アギオ前日13時までには薬局に可否の連絡
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》weekly DOC	7	-	DOC(RT併用):15mg/m ² (day1),*高齢者・合併症のある場合:12mg/m ² , DOC(外来化学療法):25-30mg/m ² (day1), 1ヶ-7日,*3投1休or6投2休	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新 TPF(DOC/CDDP/5FU)【ブライマド】	28	-	【ブライマド】 , DOC:60mg/m ² (MAX70mg/m ²)(day1),CDDP:60mg/m ² (MAX70mg/m ²)(day1),5FU:600mg/m ² (day1-5), 1ヶ-28日	DOC:60mg/m ² ,CDDP:60mg/m ² (共に,70mg/m ² まで増量可能→投与時は薬局に連絡)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《甲状腺未分化癌》 EP(CDDP/ETP)【ブライマド】 〈呼-101〉	21	-	【ブライマド】 , 【ブライマド】 8mg(day4適宜) CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), 1ヶ-28日	【処方検討】ブライマド
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《甲状腺未分化癌》 EP(CDDP/ETP)【イマド】 〈呼-101〉	21	-	【イマド】 125mg(day1),80mg(day2.3), 【ブライマド】 8mg(day4適宜), CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3), 1ヶ-28日	【要処方】イマド 【処方検討】ブライマド
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 DOC+RT療法	7	-	DOC:10mg/m ² (1), 1ヶ-7日	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》DOC	21	-	DOC:60mg/m ² (day1), 1ヶ-21日	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+RT	7	-	CBDCA:75mg/m ² (day1), 1ヶ-7日	
耳鼻咽喉・頭頸部外科	《頭頸部扁平上皮癌》新CF (CDDP/5FU)【ブライマド】	21	-	【ブライマド】 , CDDP:80mg/m ² (day1),5FU:800mg/m ² (day1-5), 1ヶ-21日	