

科	分類	レジメン名称	1ケー ル日数	注意コメント
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮癌》☆TPE(Cetのみ)	7	*TPE:Cetのみ Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1). 1ケート7日. *DOC:60mg/m ² (day1),CDDP:60mg/m ² (day1),1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮》新FP(CDDP/5FU)(70/700)+Cet【アロイメント】(初回)day1のみ	21	【アロイメント】. 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ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮》新FP(CDDP/5FU)(70/700)+Cet【アロイメント】(継続)day1のみ	21	【アロイメント】. 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ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮癌》TPE(DOC/CDDP/Cet)【アロイメント】(初回)day1のみ	21	【アロイメント】,[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). DOC:60mg/m ² (day1),CDDP:60mg/m ² (day1). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮癌》TPE(DOC/CDDP/Cet)【アロイメント】(継続)day1のみ	21	【アロイメント】,[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). DOC:60mg/m ² (day1),CDDP:60mg/m ² (day1). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Pembrolizumab	《頭頸部扁平上皮癌》FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab【アロイメント】	21	【アロイメント】. CDDP:80mg/m ² (day1),5FU:800mg/m ² (day1-5),Pembrolizumab:200mg/body(day1). 1ケート21日(最大投与6ヶ月). 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(レタスン50mg,アセトアミフェン500-1000mg)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Pembrolizumab	《頭頸部扁平上皮癌》FP(CDDP/5FU)(80/800)+Pembrolizumab【アロイメント】(FPのみ)	21	【アロイメント】. CDDP:80mg/m ² (day1),5FU:800mg/m ² (day1-5). 1ケート21日(最大投与6ヶ月)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	《頭頸部扁平上皮癌》☆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/m ² (day2-5). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】TPE(DOC/CDDP/Cet)【アロイメント】(継続)day1のみ	21	【アロイメント】,[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). DOC:60mg/m ² (day1),CDDP:60mg/m ² (day1). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15). シーラスタ(day3). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】TPE(DOC/CDDP/Cet)【アロイメント】(初回)day1のみ	21	【アロイメント】.[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). DOC:60mg/m ² (day1),CDDP:60mg/m ² (day1). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1-5). シーラスタ(day3). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》☆(研)【シバ-試験】FP+Cet(Cetのみ)	7	*FP+Cet:Cetのみ 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 (day1-5). FP+Cet6ヶ月以降はCet:250mg/m ² (day1)維持療法へ. 1ケート7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》☆(研)【シバ-試験】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/m ² (day1-5). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1,8,15). CBDCA+5FU+Cet6ヶ月以降はCet:250mg/m ² (day1)維持療法へ. 1ケート7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】CBDCA+5FU+Cet【アロイメント】(初回)day1のみ	21	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用. 【アロイメント】. CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(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ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】CBDCA+5FU+Cet【アロイメント】(継続)day1のみ	21	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用. 【アロイメント】. CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(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ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》☆(研)【シバ-試験】☆DOC+CBDCA+Cet(Cetのみ)	7	*DOC+CBDCA+Cet:Cetのみ Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1). 1ケート7日. CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. *CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/m ² (day1),シーラスタ(day3),1ケート21日. DOC+CBDCA+Cet4ヶ月以降は、Cet:250mg/m ² (day1)維持療法へ.
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】DOC+CBDCA+Cet【アロイメント】(初回)day1のみ	21	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用. 【アロイメント】.[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/m ² (day1),シーラスタ(day3),1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》(研)【シバ-試験】DOC+CBDCA+Cet【アロイメント】(継続)day1のみ	21	CDDPの投与が認容できない場合のみ使用. 【アロイメント】.[テ'カド'ロ] 8mg(day4適宜). Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1-5). CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(day1),DOC:60mg/m ² (day1),シーラスタ(day3),1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : 臨床研究	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+DOC【アロイメント】	21	【ア'カド'ロ】 4mg/day(2適宜),8mg/day(3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ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Pembrolizumab	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+5FU+Pembrolizumab【アロイメント】	21	【アロイメント】. CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(day1),5FU:1000mg/m ² (day1-4),Pembrolizumab:200mg/body(day1). 1ケート21日(最大投与6ヶ月). 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(レタスン50mg,アセトアミフェン500-1000mg)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Pembrolizumab	《頭頸部扁平上皮癌》 CBDCA+5FU+Pembrolizumab【アロイメント】(CBDCA/5FUのみ)	21	【アロイメント】. CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min)×(GFR+25),Calvert:GFR=Ccrと仮定. CBDCA:AUC5(day1),5FU:1000mg/m ² (day1-4). 1ケート21日(最大投与6ヶ月)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	副鼻腔未分化癌	《鼻副鼻腔未分化癌》EP(CDDP/ETP)【ア'レビ'タット】〈呼・101〉	28	【ア'レビ'タット】 125mg/day1,80mg/day2-3),【テ'カド'ロ】 8mg/day4(適宜). CDDP:80mg/m ² (day1),ETP:100mg/m ² (day1-3). 1ケート28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	《頭頸部扁平上皮癌》 DOC	21	DOC:60mg/m ² (day1). 1ケート21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	《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ケート7日,*3投1休or6投2休

耳鼻咽喉・頭頸部外科	悪性黒色腫	『悪性黒色腫』(4週毎)Nivolumab480mg/body	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。■ 28 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ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部癌	『頭頸部癌』(4週毎)Nivolumab480mg/body	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。■ 28 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ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部癌	『頭頸部癌』(2週毎)Nivolumab240mg/body	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。■ 14 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ヶ月:14日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Pembrolizumab	『頭頸部扁平上皮癌』(3週毎)Pembrolizumab200mg/body維持療法	Pembrolizumab:200mg/body(day1)。■ 1ヶ月: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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。■
耳鼻咽喉・頭頸部外科	MSI-High固形癌	『MSI-High固形癌』(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。■ Pembrolizumab:200mg/body(day1)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Pembrolizumab	『頭頸部扁平上皮癌』(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	Pembrolizumab:200mg/body(day1)。■ 1ヶ月: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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Pembrolizumab	『頭頸部扁平上皮癌』(6週毎)Pembrolizumab400mg/body維持療法	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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。■ Pembrolizumab:400mg/body(day1)。■ 1ヶ月:42日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Pembrolizumab	『頭頸部扁平上皮癌』(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。■ Pembrolizumab:400mg/body(day1)。■ 1ヶ月:42日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	甲状腺未分化癌	『甲状腺未分化癌』EP(CDDP/ETP)【アロイメント】〈呼・101〉	【アロイメント】、【テガドロン】8mg(day4適宜)。■ CDDP:80mg/m ² (day1), ETP:100mg/m ² (day1-3)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	悪性黒色腫	『悪性黒色腫』(2週毎)Nivolumab240mg/body	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。■ 14 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ヶ月:14日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部癌	『頭頸部癌』weekly PTX(6投2休)〈外・113〉	デキサト:2回目以降減量可。■ 56 PTX:100mg/m ² (day1,8,15,22,29,36)。■ 1ヶ月:56日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	悪性黒色腫	『悪性黒色腫』DAV(DTIC/ACNU/VCR)【アーベリタント】	【アーベリタント】125mg(day1), 80mg(day2-5)。■ DTIC:80-140mg/m ² , ACNU:50-80mg/m ² , VCR:0.5-0.8mg/m ² (Max2mg/body)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』CBDCA+RT	CBDCA:75mg/m ² (day1)。■ 1ヶ月:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	MSI-High固形癌	『MSI-High固形癌』(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	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(レタシン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg)。■ Pembrolizumab:400mg/body(day1)。■ 1ヶ月:42日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	甲状腺未分化癌	『甲状腺未分化癌』EP(CDDP/ETP)【アーベリタント】〈呼・101〉	【アーベリタント】125mg(day1), 80mg(day2-3), 【テガドロン】8mg(day4適宜)。■ CDDP:80mg/m ² (day1), ETP:100mg/m ² (day1-3)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』CDDP+RT【アロイメント】	【アロイメント】、【テガドロン】8mg(day4),(day5適宜)。■ CDDP:80mg/m ² (MAX100mg/m ²)(day1), ■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』DOC+RT療法	DOC:10mg/m ² (day1)。■ 1ヶ月:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』新CBDCA+5FU+Cet【アロイメント】(継続)day1のみ	【アロイメント】。■ CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定。■ CBDCA:AUC5(day1), 5FU:1000mg/m ² (day1-4), ■ Cet:初回400mg/m ² , 2回目以降250mg/m ² (day1,8,15)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』新CBDCA+5FU+Cet【アロイメント】(初回)day1のみ	【アロイメント】。■ CBDCA(mg/body)=AUC(mg/ml/min) × (GFR+25), Calvert:GFR=Ccrと仮定。■ CBDCA:AUC5(day1), 5FU:1000mg/m ² (day1-4), ■ Cet:初回400mg/m ² , 2回目以降250mg/m ² (day1,8,15)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』Cet(初回)〈外・309〉	Cet:初回400mg/m ² , 2回目以降250mg/m ² (day1)。■ 1ヶ月:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』Cet(継続)〈外・309〉	Cet:初回400mg/m ² , 2回目以降250mg/m ² (day1)。■ 1ヶ月:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』wDOC+Cet(初回)	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ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：Cet	『頭頸部扁平上皮癌』wDOC+Cet(継続)	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ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	副鼻腔未分化癌	『鼻副鼻腔未分化癌』EP(CDDP/ETP)【アロイメント】〈呼・101〉	【アロイメント】、【テガドロン】8mg(day4適宜)。■ CDDP:80mg/m ² (day1), ETP:100mg/m ² (day1-3)。■ 1ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：臨床研究	『頭頸部扁平上皮癌』☆(研) [テバ-試験] TPE(Cetのみ)	*TPE:Cetのみ■ Cet:初回400mg/m ² , 2回目以降250mg/m ² (day1)。■ *DOC:60mg/m ² (day1), CDDP:60mg/m ² (day1), リドカイン:1ヶ月:21日, ■ DOC+CDDP+Cet4週以降は、Cet:250mg/m ² (day1)維持療法へ
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』CF(CDDP/5FU)(80/800)【アロイメント】	【アロイメント】。■ CDDP:80mg/m ² (day1), 5FU:800mg/m ² (day1-5)。■ 1ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』新TPF(DOC/CDDP/5FU)【アロイメント】	【アロイメント】。■ DOC:60mg/m ² (MAX70mg/m ²)(day1), CDDP:60mg/m ² (MAX70mg/m ²)(day1), 5FU:600mg/m ² (day1-5)。■ 1ヶ月:28日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌	『頭頸部扁平上皮癌』CDDP超選択的動注	CDDP:100mg/m ² , メロ: CDDP10mgに対して1mL, リドカイン: 血管痛やスパスマ予防目的, ■ テキニカル: CDDP動注同時に9A, 終了後に6時間で9A投与, リゾマロ: 血管保護目的, ■ 放射線併用もしくは単独, 2ケ月目は1W後以降(放射線治療中に3,4回)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：臨床研究	『頭頸部扁平上皮』(研) [テバ-試験] FP(CDDP/5FU)+Cet【アロイメント】(初回)day1のみ	【アロイメント】。■ 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ヶ月:21日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌：臨床研究	『頭頸部扁平上皮』(研) [テバ-試験] FP(CDDP/5FU)+Cet【アロイメント】(継続)day1のみ	【アロイメント】。■ 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ヶ月:21日

耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	『頭頸部扁平上皮』☆FP+Cet(Cetのみ)	7 *FP+Cet:Cetのみ CDDP:70mg/m ² (day1),5FU:700mg/m ² (day2-6),Cet:初回400mg/m ² ,2回目以降250mg/m ² (day1.8.15), 1周期:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	『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)
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	『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周期:7日
耳鼻咽喉・頭頸部外科	頭頸部扁平上皮癌 : Cet	『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周期:7日