

code	レジメン名
U010L	DTX100%
U020H	GC(ウロ)
U030H	EP
U040H	BEP
U070M	modified GC
U120L	Cabazitaxel
U140S	Pembrolizumab単剤(尿路上皮癌)
U150S	Nivolumab単剤(2W)
U151S	Nivolumab単剤(4W)
U160S	Ipilimumab + Nivolumab(腎細胞癌)
U170S	Pembrolizumab+Lenvatinib
U180S	Pembrolizumab単剤(術後)(3W)
U181S	Pembrolizumab単剤(術後)(6W)
U190L	Enfortumab Vedotin
U200S	Avelumab
U210L	Pembrolizumab + Enfortumab Vedotin
U220S	Nivolumab + Cabozantinib (2W)
U221S	Nivolumab + Cabozantinib (4W)

レジメン記入フォーマット

登録番号 U120L

診療科 申請医師 備考欄
 レジメン名 Cabazitaxel
 対象疾患名 去勢抵抗性前立腺癌
 治療目的 術前 術後補助 再発・進行

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ジェブタナ	25	mg/m ²	点滴静注	day1

投与周期 21日 休薬

Rp	薬品名・規格	投与量	投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day(2-21)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
1	生食	100 mL	点滴静注	 	●							
2	生食	50 mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6 mg	点滴静注		●							
	ファモチジン	20 mg	点滴静注		●							
	ポララミン	5 mg	点滴静注	15分	●							
3	生食	50 mL	点滴静注	30分	●							
4	生食	250 mL	点滴静注		●							
	ジェブタナ	25 mg/m ²	点滴静注	60分	●							
	プレドニン	10 mg	内服		●	●						

レジメン記入フォーマット

登録番号 U160S

診療科 申請医師 備考欄

レジメン名

対象疾患名

治療目的 術前 術後補助 再発・進行

治療内容

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	day1
ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	day1

投与周期

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルー	点滴時間	Day(1)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
						●							
1	生食	100	mL	点滴静注	30分	●							
2	生食	100	mL	点滴静注		●							
	オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	30分	●							
3	生食	50	mL	点滴静注	30分	●							
4	生食	25	mL	点滴静注		●							
	ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	30分	●							

