

レジメン名	投与薬剤、投与量、投与日	1サイクル	催吐性リスク	診療科
ABVD療法（ホジキンリンパ腫）	ドキシソルピシン：25mg/m ² (day1、15) ピンブラスチン：6mg/m ² (day1、15) プレオマイシン：10mg/m ² (day1、15) ダカルバジン：375mg/m ² (day1、15)	28日	高	血液内科
AZA療法	アザシチジン：75mg/m ² (day1～7) ※ただし、土日祝日は含まない	32日	中	血液内科
CHOP療法	シクロフォスファミド：750mg/m ² (day1) ドキシソルピシン：50mg/m ² (day1) ピンクリスチン：1.4mg/m ² (day1) プレドニゾン：100mg/body(day1～5) 経口	21日	中	血液内科
DId療法 皮下注 (1-2サイクル用 1週間間隔投与)	ダラツムマブ：1800mg/body(day1、8、15、22) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン：20mg/day(day1、2、8、9、15、16、22、23)静注または経口	28日	軽	血液内科
DId療法 皮下注 (7サイクル以降用 4週間間隔投与)	ダラツムマブ1800mg/body(day1) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン：20mg/day(day1、2)静注または経口 デキサメタゾン：40mg(day8、15、22)経口	28日	軽	血液内科
DId療法 皮下注 (3-6サイクル用 2週間間隔投与)	ダラツムマブ：1800mg/body(day1、15) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン：20mg/day(day1、2、15、16)静注または経口 デキサメタゾン：40mg(day8、22)経口	28日	軽	血液内科
DId療法：ダラツムマブ（1-2サイクル用）	ダラツムマブ：16mg/kg(day1、8、15、22) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン20mg/day(day2、9、16、23)服用	28日	軽	血液内科
DId療法：ダラツムマブ（3-6サイクル用）	ダラツムマブ：16mg/kg(day1、15) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン20mg/day(day2、16) デキサメタゾン40mg(day8、22)服用	28日	軽	血液内科
DId療法：ダラツムマブ（7サイクル～）	ダラツムマブ：16mg/kg(day1) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン20mg/day(day2) デキサメタゾン40mg(day8、15、22)服用	28日	軽	血液内科
EId療法（1-2サイクル用）	エロツズマブ：10mg/kg(day1、8、15、22) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン：28mg/day(day1、8、15、22)服用 (エロツズマブ投与3時間前)	28日	軽	血液内科
EId療法（3サイクル～）	エロツズマブ：10mg/kg(day1、15) レナリドミド：25mg(day1～21)服用 デキサメタゾン：28mg/day(day1、15)服用 (エロツズマブ投与3時間前) デキサメタゾン：40mg/day(day8、22)服用	28日	軽	血液内科
Kd療法《週1回投与》（2cycle以降）	カルフィルゾミブ：70mg/m ² (day1、8、15) デキサメタゾン：20mg/day(day1、8、15)	28日	軽	血液内科

レジメン名	投与薬剤、投与量、投与日	1サイクル	催吐性リスク	診療科
R-CHOP療法	リツキシマブ：375mg/m ² (day1) シクロフォスファミド：750mg/m ² (day1) ドキシソルピシン：50mg/m ² (day1) ピンクリスチン：1.4mg/m ² (day1) プレドニゾン：100mg/body(day1~5) 経口	21日	中	血液内科
アドセトリス単独療法	ブレンツキシマブベドチン：1.8mg/kg(day1)	21日	軽	血液内科
ボルテゾミブ療法 -weekly-	ボルテゾミブ：1.3mg/m ² (day1) デキサメタゾン：20mg/day(day1)	7日	軽	血液内科
リツキシマブ単独療法	リツキシマブ：375mg/m ² (day1)	7日	最小	血液内科
リツキシマブ単独療法	リツキシマブ：375mg/m ² (day1)	7日	最小	血液内科
CDDP+5-FU+Cmab	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1)、250mg/m ² (day8、15) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1、8、15) シスプラチン：100mg/m ² (day1) フルオロウラシル：1000mg/m ² (day1~4)	21日	高	歯科
CDDP+RT療法	シスプラチン：80mg/m ² (day1)	21日	高	歯科
Cmab+S-1療法	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1)、250mg/m ² (day8、15) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1、8、15) エスワン：40mg/m ² 1日2回(day1~day14)	21日	軽	歯科
Cmab単独療法	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1)	7日	最小	歯科
H&N PTX+Cmab	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1) パクリタキセル：80mg/m ² (day1)	7日	軽	歯科
TPF (DTX+CDDP+5-FU)療法	ドセタキセル：60mg/m ² (day1) シスプラチン：70mg/m ² (day1) フルオロウラシル：500mg/m ² (day1~5)	21日	高	歯科
《3週間隔》 Pembrolizumab療法	ペンブロリズマブ：200mg/body(day1)	21日	最小	耳鼻
【2週間隔】 Nivolumab療法	ニボルマブ：240mg/body(day1)	14日	最小	耳鼻
【4週間隔】 Nivolumab療法	ニボルマブ：480mg/body(day1)	28日	最小	耳鼻

レジメン名	投与薬剤、投与量、投与日	1サイクル	催吐性リスク	診療科
CBDCA+PTX療法	パクリタキセル：200mg/m ² (day1) カルボプラチン：AUC6(day1)	21日	高	耳鼻
CBDCA療法	カルボプラチン：300mg/m ² (day1)	28日	高	耳鼻
CDDP+5FU+Cmab	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1) 250mg/m ² (day8、15) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1、8、15) シスプラチン：100mg/m ² (day1) フルオロウラシル：1000mg/m ² (day1~4)	21日	高	耳鼻
Cmab単独	初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1)	7日	最小	耳鼻
PTX+Cmab療法	パクリタキセル：80mg/m ² (day1) 初回セツキシマブ：400mg/m ² (day1) → 2回目以降セツキシマブ：250mg/m ² (day1)	7日	軽	耳鼻
weekly CBDCA療法	カルボプラチン：AUC1.5(day1)	7日	中	耳鼻
ADR(3日間)療法	ドキシソルピシン：30mg/m ² (day1~3)	21日	中	整形
ADR療法	ドキシソルピシン：75mg/m ² (day1)	21日	高	整形
Eribrin療法(2投1休投与)	エリブリン：1.4mg/m ² (day1、8)	21日	軽	整形
悪性神経膠腫-Bev (2週間隔)	ベバシズマブ：10mg/kg(day1)	14日	最小	脳外科
悪性神経膠腫-Bev (3週間隔)	ベバシズマブ：15mg/kg(day1)	21日	最小	脳外科