

【13】皮膚科

レジメン名称:CDDP/DXR療法

20110831-22

診療科名	皮膚科		整理番号																皮膚	-	1					
適応	有棘細胞癌		投与スケジュール(日)																							
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28							
シスプラチン	25mg/m ²	IVDI/4hr		↓	↓	↓																				
アドリアン	50mg/m ²	IVDI/1hr		↓																						

レジメン名称:CDDP/5-FU/PEP療法

20110831-23

診療科名	皮膚科		整理番号																皮膚	-	2					
適応	有棘細胞癌		投与スケジュール(日)																							
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28							
シスプラチン	80mg/m ²	IVDI/4hr		↓																						
5-FU	500mg/m ²	IVDI/12hr		↓	↓	↓	↓	↓																		
ペブレオ	5mg/body	IVDI/12hr			↓	↓	↓	↓	↓																	

レジメン名称:CPT-11療法

20110831-24

診療科名	皮膚科		整理番号																皮膚	-	3					
適応	有棘細胞癌		投与スケジュール(日)																							
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28							
イリテカン	60-100mg/m ²	IVDI/1hr	↓							↓								↓								

レジメン名称:DAV-Feron療法

20110831-25

診療科名	皮膚科		整理番号																皮膚	-	4					
適応	悪性黒色腫		投与スケジュール(日)																							
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	~	28	...	42							
ダカルバジン	120mg/m ²	IVDI/1hr	↓	↓	↓	↓	↓																			
ニトラン	60mg/m ²	IV	↓																							
オンゴピン	0.6mg/m ²	IV	↓																							
フェロン	300万単位/body	S.C.	↓	↓	↓	↓	↓																			

レジメン名称:DACTam療法

20110831-26

診療科名	皮膚科		整理番号																皮膚	-	5					
適応	悪性黒色腫		投与スケジュール(日)																							
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	~	28	...	42							
ダカルバジン	220mg/m ²	IVDI/1hr	↓	↓	↓																					
ニトラン	60mg/m ²	IV	↓																							
シスプラチン	25mg/m ²	IVDI/4hr	↓	↓	↓																					
ルバテックス	20mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							

レジメン名称:CDV療法

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	6														
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	27
シスプラチン (生食500mLに希釈)	80mg/m ²	IVDI (125mL/hr)	↓																
タカバシリン (5%ブドウ糖100mLに希釈)	120mg/m ²	IV (100mL/hr)		↓	↓	↓	↓	↓											
フィルテシリン (生食20mLに希釈)	2mg/m ²	IV		↓															

※1コース6日間、21日の間隔をあける。

レジメン名称:FECOM療法

20110831-27

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	7														
適応	汗腺癌	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	~	28	...	42
フルモルピシリン	40mg/m ²	IV	↓																
マイトマイシン	3.5mg/m ²	IV	↓																
オンゴピン	0.7mg/m ²	IV	↓																
カルボプラチン	300mg/m ²	IVDI/5hr		↓															
5-FU	350mg/m ²	IVDI/6hr		↓	↓	↓	↓	↓											

レジメン名称:low dose FP療法

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	8														
適応	汗腺癌, 有棘細胞癌	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
シスプラチン (生食500mLに希釈)	10mg/m ²	IVDI (60mL/hr)	↓	↓	↓	↓	↓												
5-FU (ソリタ3:500mLに希釈)	400~800 mg/m ²	IVDI (60mL/hr)	↓	↓	↓	↓	↓												

※1コース5日間、23日の間隔をあける。

レジメン名称:Docetaxel療法

20110831-28

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	9														
適応	汗腺癌, 血管肉腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
ドセタキセル	60-75mg/m ²	IVDI/1hr	↓																

※ドセタキセルは最大100mg/m²使用する。

レジメン名称:サビーン療法

20140702-01

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	15													
適応	アンスライクリン系血管外漏出	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3													
サビーン	1000mg/m ²	IVDI/1.5hr	↓	↓														
サビーン	500mg/m ²	IVDI/1.5hr			↓													

※MAX2000mg/body

レジメン名称:Nivolumab (240mg/body) 療法

20141105-06

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	16													
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
オプジーホ	240mg/body	IVDI/1hr	↓															

※2週毎に繰り返す。

レジメン名称:DTIC(1000) 療法

20150701-04

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	17														
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
ダカルバジン	1000mg/m ²	IVDI/30min	↓																

※3週毎に使用。

レジメン名称:Ipilimumab 療法

20151007-01

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	18														
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
ヤーホイ	3mg/kg	IVDI/90min	↓																

※3週毎に4回使用。

レジメン名称:Avelumab 療法

20180404-03

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	20													
適応	メルケル細胞癌	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ハベンチオ	10mg/kg	IVDI/60min	↓															

※2週毎に使用。

レジメン名称:Nivolumab (80mg/body) + Ipilimumab (3mg/kg) 療法 20180905-01

診療科名	皮膚科	整理番号	皮膚	-	21														
適応	悪性黒色腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
オプジーホ	80mg/body	IVDI/30min	↓																
ヤーホイ	3mg/kg	IVDI/90min	↓																

※3週毎に4回使用。

レジメン名称:【3週】Pembrolizumab(200mg/body) 療法

20190206-01

診療科名	皮膚科		整理番号													皮膚	-	22	
適応	悪性黒色腫		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
キイトルダ	200mg/body	IVDI/30min	↓																

※3週毎に使用。

レジメン名称:【6週】Pembrolizumab(400mg/body) 療法

20190206-01

診療科名	皮膚科		整理番号													皮膚	-	22	
適応	悪性黒色腫		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	42
キイトルダ	400mg/body	IVDI/30min	↓																

※6週毎に使用。