

# 【1】血液内科

## 1. 急性骨髄性白血病

レジメン名称: DNR-Ara-C (45×3/200×7)療法

20110831-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	1														
適応	AML	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
タウマイシン	45mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓														
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※2コース実施する。

レジメン名称: VP16-MIT療法

20110931-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	2														
適応	AML / ALL	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
ハントロン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓														
イトホト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2											

※2コース実施する。

レジメン名称: ACR-Ara-C療法

20110831-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	3														
適応	AML	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
アクリソリン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓														
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※2コース実施する。

レジメン名称: HD-Ara-C(day1,3,5)療法

20110831-05B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	4														
適応	AML,ALL	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
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓2		↓2		↓2												

※3~5コース実施する。

レジメン名称: HD-AraC+IDA療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	5														
適応	難治性AML / ALL	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	~	?									
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI			↓2	↓2	↓2												
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓															

レジメン名称: マイロターグ療法

20110831-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	6														
適応	AML / ALL	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			
マイロターグ	9mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓																

※ 他のレジメンと併用有り。

※ マイロターグは1Vあたり注射用水5mLで溶解

レジメン名称: APL

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	7												
適応	急性前骨髄性白血病	投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5										
ダウノマイシン	45mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓												
キロサイト	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓										

※WBC: 10,000/μL未満の場合、ATRA内服による分化誘導療法で寛解導入を目指す。  
 ※本療法はWBC: 10,000/μL以上の場合にATRA内服による分化誘導療法と併用して行う。

レジメン名称: トリセノックス療法

20110831-16

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	8														
適応	急性前骨髄性白血病	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	~	60
トリセノックス	0.15mg/kg	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※寛解となるまで行う。ただし、60回以下とする。  
 ※寛解後は5週間で最大25回までとする。

レジメン名称: アムレイク療法

20110831-15

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	9														
適応	急性前骨髄性白血病	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	~	56
アムレイク	6mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
必要に応じて以下のいずれかを追加																			
ダウノマイシン	45mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr																	
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min																	

※寛解となるまで行う。ただし、8週間以下とする。  
 ※不定期にダウノマイシン又はイタマイシン1日のみ投与(投与翌日は必ず休薬)を最大5回まで追加する

レジメン名称: CAG療法

20110831-17

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	10														
適応	MDS由来AML	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
キロサイト	20mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
アクラシン	14mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓													
G-CSF	75~100 μg/body	IVDI or SC	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※キロサイトは2回に分けて皮下注でも良い。





レジメン名称: ALL若年地固め療法② (CCLSG High-High Risk ALL9417°ロトコール)

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	19															
適応	急性リンパ性白血病(若年)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4													
エンドキサン	400mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
キロサイト	75mg/m <sup>2</sup> /回	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												
ロイケリン	125mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
ロイナーゼ	6000KU/m <sup>2</sup>	IM or IVDI	↓(どこか1日)																

レジメン名称: ALL若年地固め療法③ (CCLSG High-High Risk ALL9417°ロトコール)

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	20															
適応	急性リンパ性白血病(若年)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1																
マトレキセート	500mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓																
ロイナーゼ	6000KU/m <sup>2</sup>	IM or IVDI	↓																

レジメン名称: ALL若年地固め療法④ (CCLSG High-High Risk ALL9417°ロトコール)

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	21															
適応	ALL(若年・外来)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1																
マトレキセート	225mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
ロイナーゼ	2000KU/m <sup>2</sup>	IM or IVDI	↓																

レジメン名称: ALL若年地固め療法⑤ (CCLSG High-High Risk ALL9417°ロトコール)

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	22															
適応	急性リンパ性白血病(若年)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5												
キロサイト	2000 mg/m <sup>2</sup> /回	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓	↓											
イトホト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														
ロイナーゼ	6000KU/m <sup>2</sup>	IM or IVDI					↓												

レジメン名称: MIT/VP16療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	23															
適応	治療抵抗性ALL	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	~	?										
ノバトロン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														
イトホト	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												

3. 悪性リンパ腫

レジメン名称: CHOP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液 -	24															
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
トキソリピシ	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																
オンコビン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IV/15min	↓																
フレトニ	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓												

※3週間毎に6~8コース投与する。

※オンコビンは2mg/bodyをMAXとする。

※オンコビンは副作用症状により減量・省略することがある。

20091007-01

レジメン名称: THP-COP療法

20111102-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	25														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	500mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
テラルピシ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
オンコピン	1.0mg/m <sup>2</sup>	IV	↓																
フレトニ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/PO	↓	↓	↓	↓	↓												

※3週間毎に最大8コース投与する。  
 ※オンコピンは2mg/bodyをMAXとする。

レジメン名称: ABVD療法

20091007-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	26														
適応	ホジキンリンパ腫	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	~	28
ドキシソピシ	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓															↓	
フレオ	10mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓															↓	
エクザール	6mg/m <sup>2</sup>	IV or IVDI	↓															↓	
ダカルバジン	375 or 250 mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓															↓	

※14日おきに2回を1コースとし、6~8コース投与する。  
 ※フレオは15mg/bodyをMAXとする。エクザールは10mg/bodyをMAXとする。

レジメン名称: C-MOPP療法

20100106-1

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	27														
適応	ホジキンリンパ腫	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	~	28
エンドキサン	650mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓							↓									
オンコピン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IV or IVDI	↓							↓									
ナツラン	100mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
フレトニ	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

※オンコピンは2mg/bodyをMAXとする。  
 ※4週おきに6~8コース投与する。又はABVD療法と1回おきに行う。

レジメン名称: ESHAP療法

20091110-27

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	28														
適応	悪性リンパ腫(再発)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5												
イトホシ	40mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓	↓													
ソル・ドロール	250-500mg/body	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												
キロサイト	2g/m <sup>2</sup>	IVDI					↓												
シスプラチン	25mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													

※2コース目以降の回復期に末梢血幹細胞を採取する。

レジメン名称: EPOCH療法

20100106-2

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	29														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	IVDI					↓												
ドキルピシ	10mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
オンコピン	0.4mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
イトホシ	50mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
フレトニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO or IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												

※3~4週間毎に6コース投与する。

レジメン名称: DeVIC療法

20091110-28

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	30														
適応	非ホジキンリンパ腫 NK/T	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
カルボプラチン	200 or 300mg/m <sup>2</sup>	IVCI	↓																
イトホト	67 or 100mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														
イマチニブ	1000 or 1500mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														
テカトロ	33mg/body	IVDI	↓	↓	↓														

※3週間毎に3コース投与を標準とする。

レジメン名称: MCEC療法

20111102-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	31														
適応	悪性リンパ腫	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	~	28
サイメリン	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓					↓											
カルボプラチン	300mg/m <sup>2</sup>	IVDI		↓	↓	↓	↓												
イトホト	500mg/m <sup>2</sup>	IVDI			↓	↓	↓												
イントキサン	50mg/kg	IVDI						↓	↓										

※PBSCT前処置

レジメン名称: MECP療法

20111102-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	32														
適応	悪性リンパ腫	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	~	28
ノバントロン	10mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
ヘプシトS	100mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓														
カルボプラチン	300mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
フレトニン	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓												

※4週毎に繰り返す。ノバントロンを含むレジメンは6コースくらいまで。

レジメン名称: リツキサン療法

20120111-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	33														
適応	非ホジキンリンパ腫	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										
リツキサン	375mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																

※他のレジメンと併用することが多い。

レジメン名称: FLU-CPA療法

整理番号

血液

-

34

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	34														
適応	悪性リンパ腫(再発)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3														
フルダラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														
イントキサン	300mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓														

※リツキサンと併用することが多い。

レジメン名称: ロイスタチン療法

整理番号

血液

-

35

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	35														
適応	悪性リンパ腫(再発)	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										
ロイスタチン	0.09mg/kg	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※投与後、3~5週間休薬する。



※白血球数を5000~10000/ $\mu$ Lに保つ

レジメン名称: INF- $\alpha$ 療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	41														
適応	慢性骨髄性白血病																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
イントロN (INF- $\alpha$ )	300万単位	SC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	~
			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※白血球数を3000~5000/ $\mu$ Lに保つ。

レジメン名称: グリベック療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	42														
適応	CML, ALL																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
グリベック	300~600 mg/body	PO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	~
			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※急性リンパ性白血病ではALLのプロトコールと併用することがある。

※800mg/bodyまで増量可。

5. 多発性骨髄腫

レジメン名称: MP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	43														
適応	多発性骨髄腫																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
アルケラン	8mg/m <sup>2</sup>	PO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
フレトニ	40-60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													

※アルケランは朝食前に服用のこと。

レジメン名称: VAD療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	44														
適応	多発性骨髄腫																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
オンコピン	0.4mg/body	IVCI/24hr	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	21
トキソリピン	9mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
デキサメタゾン	40mg/body	PO	↓	↓	↓	↓													
	33mg/body	IVDI																	

※デキサメタゾンは経口(レナデックス)又は注射(デカドロン)のいずれかを用いる。

レジメン名称: VCMP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	45														
適応	多発性骨髄腫																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
オンコピン	1mg/body	IV又はIVDI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
イントキサ	100mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
アルケラン	5mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
フレトニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													

※4週毎に繰り返す。

レジメン名称: Flu-BU療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	46														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫																		
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)																
フルタラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	~	28
ブスルフェックス	0.8mg/kg	IVDI/2hr			↓	↓	↓	↓											

※ブスルフェックスの代わりに、マブリン散1mg/kg×4でもよい

※抗けいれん剤を併用する。



レジメン名称: MEL(200)療法

20110406-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	47														
適応	多発性骨髄腫	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	~	28
アルケラン	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓															

レジメン名称: CY-TBI療法

20111102-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	48														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28
インドキサン	60mg/kg	IVDI/3hr	↓	↓															

※TBI併用、High Dose Ara-C を加えることもある。

レジメン名称: BU-CY療法

20111102-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	49														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫	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	~	28
ブスルフェックス	0.8mg/kg	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓													
インドキサン	60mg/kg	IVDI/3hr						↓	↓										

※ブスルフェックスの代わりに、マブリン散1mg/kg×4でもよい

※抗けいれん剤を併用する。

レジメン名称: LEED療法

20111102-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	50														
適応	悪性リンパ腫	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	~	28
アルケラン	130mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr				↓													
イトホト	500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2-3hr	↓	↓	↓														
インドキサン	60mg/kg	IVDI/3hr	↓	↓															
テカトロン	33mg/body	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓													

※PBSCT前処置

レジメン名称: CHASE療法

20111102-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	51														
適応	悪性リンパ腫	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
インドキサン	1200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓																
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr		↓	↓														
イトホト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2-3hr	↓	↓	↓														
テカトロン	33mg/body	IVDI/30min	↓	↓	↓														

レジメン名称: 髄注①

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	52														
適応	髄膜転移	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1																
メトレキセト	10mg/body	IT	↓																
キロサイト	20mg/body	IT	↓																
プレドニ	20mg/body	IT	↓																

レジメン名称: 髄注②

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	53
適応	髄膜転移	投与スケジュール(日)			

薬剤名	投与量	投与方法	1
メトキサート	15mg/body	iT	↓
キロサイト	40mg/body	iT	↓
デカドロン	4mg/body	iT	↓

※デカドロンの代わりにプレドニン20mg/bodyでも可

レジメン名称: CPM(経口)+PSL①

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	54														
適応	多発性骨髄腫	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
エンドキサン	100mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
プレドニ	2mg/kg	PO	↓	↓	↓	↓													

※3週間毎に繰り返す。

レジメン名称: CPM(経口)+PSL②

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	55														
適応	多発性骨髄腫	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
エンドキサン	250mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
プレドニ	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓													

※3週間毎に繰り返す。

レジメン名称: CPM(静注)+PSL

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	56														
適応	多発性骨髄腫	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
エンドキサン	1000mg/m <sup>2</sup>	IV	↓																
プレドニ	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓													

※3週間毎に繰り返す。

レジメン名称: C-weekly療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	57														
適応	多発性骨髄腫	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										
エンドキサン	400mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																

※1週間毎に繰り返す。

※150~400mg/m<sup>2</sup>, 最大500mg/body

レジメン名称: MMCP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	58														
適応	多発性骨髄腫	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	~	21	...	28
サイメリン	33.3mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
アルケラン	4mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
エンドキサン	66.7mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													
プレドニ	30mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓													

※3~4週間毎に繰り返す。

レジメン名称: MCNU-VMP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	59														
適応	多発性骨髄腫	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	~	21	22	23	24	25	26	~	42			
サイメリン	70mg/m <sup>2</sup>	IV	↓																
フィルテシン	2mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓									
アルケラン	6.5mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓				↓	↓	↓	↓						
プレドニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓				↓	↓	↓	↓						

※6週間毎に繰り返す。



レジメン名称:ROAD療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	60														
適応	多発性骨髄腫	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	~	9	~	12	~	17	~	20	~	35
オンコピン	1.2mg/m <sup>2</sup>	IV	↓																
サイミン	40mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
アルケラン	8mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓											
デカロン	40mg/body	IVDI	↓	↓	↓	↓					↓	↓	↓		↓	↓	↓		

※5週間毎に繰り返す。  
 ※デカロンはday 9~12, day 17~20にも投与する。

レジメン名称:COP-MP療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	61														
適応	多発性骨髄腫	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			
オンコピン	1mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓									
エンドキサン	350mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓							↓									
プレートニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓					↓	↓	↓							
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
オンコピン	1mg/m <sup>2</sup>	IV	↓																
エンドキサン	350mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																
プレートニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓														
薬剤名	投与量	投与方法	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42			
アルケラン	6mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓														
プレートニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓														

レジメン名称:bortezomib療法(導入)

20110406-9A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	62														
適応	多発性骨髄腫	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
ベルケイト	1.3mg/m <sup>2</sup>	IV	↓			↓				↓			↓						
デカロン	16.5mg/body	IVDI or PO	↓	(↓)		↓	(↓)			↓	(↓)		↓	(↓)					

※ 3週間毎に8コース実施する。  
 ※ デキサメタゾン経口の場合、レナデックス20mg/bodyを使用する。

レジメン名称:bortezomib療法(維持)

20110406-09B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	63														
適応	多発性骨髄腫	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			
ベルケイト	1.3mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓									
デカロン	16.5mg/body	IVDI or PO	↓	(↓)						↓	(↓)								
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	~	35
ベルケイト	1.3mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓									
デカロン	16.5mg/body	IVDI or PO	↓	(↓)						↓	(↓)								

※ 5週間毎に繰り返す。  
 ※ デキサメタゾン経口の場合、レナデックス20mg/bodyを使用する。

レジメン名称: IDA+Ara-C療法

20110831-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	64				
適応	急性骨髄性白血病	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
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓				
キロサト	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※その他コメント【JALSG AML 201寛解導入療法】

参考文献: 今日の治療指針2009,p496

レジメン名称: DNR+araC

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	65				
適応	急性骨髄性白血病	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
ダウマイシン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓		
キロサト	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※JALSG AML 201寛解導入療法

レジメン名称: MA療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	66		
適応	急性骨髄性白血病	投与スケジュール(日)					
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5
ハントロン	7mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓		
キロサト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓

※JALSG AML 201 地固め第1コース

レジメン名称: DA療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	67		
適応	急性骨髄性白血病	投与スケジュール(日)					
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5
ダウマイシン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓		
キロサト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓

※JALSG AML 201 地固め第2コース

レジメン名称: AA療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	68		
適応	急性骨髄性白血病	投与スケジュール(日)					
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5
アクリソリン	20mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓
キロサト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓

※JALSG AML 201 地固め第3コース

レジメン名称: A triple V 療法

20110831-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	69														
適応	急性骨髄性白血病	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
キロサト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												
イトホソト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												
オコピン	0.8mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min								↓									
フィルテシン	2mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min									↓								

※JALSG AML 201 地固め第4コース

レジメン名称: HD-Ara-C(5日連日)療法

20110831-05A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	70
------	------	------	----	---	----

適応	AML,ALL		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
キロサド	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓2	↓2	↓2	↓2	↓2												

※3~5コース実施する。

レジメン名称: JALSG APL204 A

20110831-12

診療科名	血液内科		投与スケジュール(日)													整理番号	血液	-	71
適応	急性前骨髄球性白血病																		
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	...	60
ペサノド	45mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
必要に応じて以下のいずれかを追加																			
ダウマイシン	45mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr																	
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min																	

※WBC<3000の症例、最長60日間

※不定期にダウマイシン又はイタマイシン1日のみ投与(投与翌日は必ず休薬)を最大5回まで追加する

レジメン名称: JALSG APL204 B

20110831-13

診療科名	血液内科		投与スケジュール(日)													整理番号	血液	-	72
適応	急性前骨髄球性白血病																		
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	...	60
ペサノド	45mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓															
キロサド	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※WBC=3000~10000の症例、ペサノドは最長60日間

レジメン名称: JALSG APL204 C

20110831-14

診療科名	血液内科		投与スケジュール(日)													整理番号	血液	-	73
適応	急性前骨髄球性白血病																		
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	...	60
ペサノド	45mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
イタマイシン	12mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓														
キロサド	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※WBC>10000の症例、ペサノドは最長60日間

※JALSG-APL97におけるAra-Cの投与期間は5日間

レジメン名称: AML 99-Down protocol

診療科名	血液内科		投与スケジュール(日)							整理番号	血液	-	74
適応	急性骨髄性白血病												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7				
テラルビシン	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓									
イトホト	150mg/m <sup>2</sup>	IVDI			↓	↓	↓						
キロサド	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓	↓					

レジメン名称: ALL-202 Induction 療法 (60歳未満)

20120201-01

診療科名	血液内科		投与スケジュール(日)														整理番号	血液	-	75
適応	急性リンパ性白血病																			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
ダウマイシン	60mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓	↓	↓															
エンドキサン	1200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓																	
オンコピン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓										
ロイナーゼ	3000U/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr									↓		↓		↓					
プレドニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
オンコピン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓										
ロイナーゼ	3000U/m <sup>2</sup>	IVDI		↓		↓		↓												
プレドニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		漸減		終了							

※初回のみロイナーゼ総投与量のうち100KUを1時間で点滴し、残りを2時間で点滴する。

レジメン名称: ALL-202 Induction 療法 (60歳以上)

20120201-01

診療科名	血液内科		整理番号													血液	-	76
適応	急性リンパ性白血病		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		
ダウノマイシン	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓	↓	↓													
エンドキサン	800mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓															
オンコピン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓								
ロイナーゼ	3000U/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr									↓		↓			↓		
プレドニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓									
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
オンコピン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IV	↓							↓								
ロイナーゼ	3000U/m <sup>2</sup>	IVDI		↓		↓		↓										

※初回のみロイナーゼ総投与量のうち100KUを1時間で点滴し、残りを2時間で点滴する。

レジメン名称: JALSG ALL-202 Consolidation1療法

20120201-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	77														
適応	急性リンパ性白血病	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
デカドン	33mg/body	IVDI/1hr	↓	↓	↓														
イトホト	100mg/m2	IVDI/3hr	↓	↓	↓														
キロサイト	2g/m2	IVDI/3hr	↓2	↓2	↓2														
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
デカドン	3.3mg/body	IT	↓																

レジメン名称: JALSG ALL-202 Consolidation2療法

20120201-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	78														
適応	急性リンパ性白血病	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			
オンコピン	1.3mg/m2	IVDI/30min	↓																
メトレキセート	3g/m2	IVDI/24hr	↓																
ロイケリン	25mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
デカドン	4mg/body	IT	↓																
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
オンコピン	1.3mg/m2	IVDI/30min	↓																
メトレキセート	3g/m2	IVDI/24hr	↓																
ロイケリン	25mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
デカドン	4mg/body	IT	↓																

※MTX大量後はロイコホリンレスキューを行う。

レジメン名称: JALSG ALL-202 Consolidation3療法

20120201-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	79														
適応	急性リンパ性白血病	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			
オンコピン	1.3mg/m2	IV	↓							↓									
トキシルピシ	30mg/m2	IVDI	↓							↓									
デカドン	10mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓									
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
キロサイト	40mg/body	IT	↓																
デカドン	3.3mg/body	IT	↓																
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
オンコピン	1.3mg/m2	IV	↓																
トキシルピシ	30mg/m2	IVDI	↓																
デカドン	10mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓									
薬剤名	投与量	投与方法	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42			
エンドキサン	1000mg/m2	IVDI	↓																
ロイケリン	60mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
キロサイト	75mg/m2	IVDI	↓	↓	↓	↓	↓			↓	↓	↓	↓	↓					
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
キロサイト	40mg/body	IT	↓																
デカドン	3.3mg/body	IT	↓																

レジメン名称: JALSG ALL-202 maintenance療法

20120201-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	80														
適応	急性リンパ性白血病	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			











キロサト	100mg/m2	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓													
------	----------	-----------	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

レジメン名称:髄注療法

20111102-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	100
適応	急性・慢性白血病、悪性リンパ腫	投与スケジュール(日)			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	
メトキシセト	15mg/body	IT	↓		
キロサト	40mg/body	IT	↓		
デカロン	3.3mg/body	IT	↓		

※デカロンの代わりにプレドニン10~20mgを生食1mLに溶解して使用することがある。

レジメン名称:ビダーザ療法

20120111-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	101														
適応	骨髄異形成症候群	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
ビダーザ	75mg/m2	IVDI or SC	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※血小板低下時はIVDI(10分)を選択する。

レジメン名称:ゾメタ療法

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	102														
適応	多発性骨髄腫、悪性リンパ種	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
ゾメタ	4mg/body	IVDI/15min	↓																

※3週毎に繰り返す。

レジメン名称:ALL-202-U Induction 療法

20121205-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	103														
適応	急性リンパ性白血病	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			
エンドキサン	1200mg/m2	IVDI/3hr										↓							
オンコピン	1.5mg/m2	IVDI/30min								↓									
テラルビシン	25mg/m2	IVDI/1hr								↓	↓								
プレドニン	60mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										
デカロン	10mg/m2	IVDI/1hr								↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	~	35
オンコピン	1.5mg/m2	IVDI/30min	↓							↓									
ロイナーゼ	6000U/m2	IVDI	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓		
プレドニン	40mg/m2	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	+taper

※オンコピンはMAX2mg/body

※初回のみロイナーゼ総投与量のうち100KUを1時間で点滴し、残りを4時間で点滴する。

レジメン名称:ALL-202-U Consolidation1 療法

20121205-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	104														
適応	急性リンパ性白血病	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
エンドキサン	750mg/m2	IVDI/2hr	↓							↓									
テラルビシン	25mg/m2	IVDI/1hr	↓	↓															
キロサト	75mg/m2	IVDI/3hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ロイケリン	50mg/m2	PO/アサ	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

レジメン名称:ALL-202-U Consolidation2 療法

20121205-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	105
適応	急性リンパ性白血病	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
メトレキセート	3g/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓							↓									

※MTX大量後はロイコホリンレスキューを行う。

レジメン名称: ALL-202-U Consolidation3 療法

20121205-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	106														
適応	急性リンパ性白血病	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
オンコピン	1.5mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓								↓	
テラルピシン	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓							↓									
エンドキサン	500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓							↓									
ロイナーゼ	6000U/m <sup>2</sup>	IVDI	↓		↓		↓			↓		↓		↓					
フレトニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	taper	

※オンコピンはMAX2mg/body

レジメン名称: ALL-202-U Maintenance1 療法

20121205-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	107									
適応	急性リンパ性白血病	投与スケジュール(日)												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	14	15	16	~	28	29	30	~	42
メトレキセート	150mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓				↓				↓			
ロイケリン	50mg/m <sup>2</sup>	PO/アサ	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓				

※12Gyの中樞神経照射を行う場合、MTXはday29のみ投与

レジメン名称: ALL-202-U Maintenance2 療法

20121205-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	108														
適応	急性リンパ性白血病	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
オンコビン	1.5mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓								↓	
イントキサン	600mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr								↓									
ロイナーゼ	10000U/m <sup>2</sup>	IM	↓							↓								↓	
フレトニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

※オンコビンはMAX2mg/body

レジメン名称: ALL-202-U Maintenance3 療法

20121205-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	109														
適応	急性リンパ性白血病	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
オンコビン	1.5mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓								↓	
テラルピシン	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr								↓									
ロイナーゼ	10000U/m <sup>2</sup>	IM	↓							↓								↓	
フレトニン	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

※オンコビンはMAX2mg/body

レジメン名称: Ara-C/CY/TBI 療法

20130306-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	110														
適応	白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28
キロサイト	3000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓↓	↓↓															
イントキサン	60mg/kg	IVDI/3hr			↓	↓													

レジメン名称: CODOX-M 療法

20121003-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	111														
適応	ハーキッリンハ種・白血病	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
オンコビン	1.5mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓								(↓)	
トキソルピシン	40mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
イントキサン	800mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓																
イントキサン	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr		↓	↓	↓	↓												
メトレキセート	536mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr										↓							
メトレキセート	2464mg/m <sup>2</sup>	IVDI/23hr										↓							

※オンコビンはMAX2mg/body、Day15のオンコビンは2回目のみ

レジメン名称: IVAC 療法

20121003-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	112														
適応	ハーキッリンハ種・白血病	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
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓															
イホマイト	1500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												
イトホント	60mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓															
メトレキセート	15mg/body	IT					↓												

レジメン名称: bortezomib(皮下注/週2回)療法

20130807-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	113														
適応	多発性骨髄腫	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
バルケイト	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓			↓				↓			↓						

※ 3週間毎に8コース実施する。

レジメン名称:bortezomib(皮下注/週1回)療法

20130807-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	114														
適応	多発性骨髄腫	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			
ベルケト	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓							↓									
薬剤名	投与量	投与方法	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	~	35
ベルケト	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓							↓									

※ 5週間毎に繰り返す。

※ “day1,8,15,22/35daysレジメン”及び“day1.8/21daysレジメン”を登録する。

レジメン名称:アドセトリス療法

20140507-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	115														
適応	ホジキンリンパ種、未分化大細胞リンパ種	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
アドセトリス	1.8mg/kg	IVDI/1hr	↓																

※ 3週間毎に繰り返す。

レジメン名称:ポテリジオ療法

20140507-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	116														
適応	成人T細胞性白血病、末梢T細胞リンパ種	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										
ポテリジオ	1.0mg/kg	IVDI/2hr	↓																

※ 1週間毎に8コース実施する。

レジメン名称:BEACOPP-escalated療法

20140806-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	117														
適応	ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	1250mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓																
ドキソビシン	35mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
エトホト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓↓	↓↓	↓↓														
プレオ	10mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min								↓									
オンコピン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min								↓									
プロカルバジン	100mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
プレドニ	40mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※プレオはMAX15mg/body

※オンコピンはMAX2mg/body

※内服は別途処方

レジメン名称:ロイスタチン持続療法

20141105-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	118														
適応	CLL、低悪性度NHL	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
ロイスタチン	0.09mg/kg	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※4週毎に最大6コース繰り返す。

レジメン名称:ロイスタチン2時間療法

20141105-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	119														
適応	CLL、低悪性度NHL	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
ロイスタチン	0.12mg/kg	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※4週毎に最大6コース繰り返す。

レジメン名称:Flu点滴 療法

20141105-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	120														
適応	CLL、低悪性度NHL	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
フルダラ	25mg/m2 (初回20mg/m2)	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓												

※4週毎に最大12コース繰り返す。

レジメン名称:FC 療法

20141105-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	121														
適応	CLL、低悪性度NHL	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
フルダラ	25mg/m2	IVDI/30min	↓	↓	↓														
インドキサン	250mg/m2	IVDI/2hr	↓	↓	↓														

※4週毎に最大6コース繰り返す。

レジメン名称:Flu-BU4 療法

20151202-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	122														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28
フルダラ	30mg/m2	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓	↓											
ブスルフェックス	0.8mg/kg	IVDI/2hr		↓4	↓4	↓4	↓4												

※ブスルフェックスの代わりに、マブリン散1mg/kg×4でもよい

※抗けいれん剤を併用する。

レジメン名称:Short course MTX 療法

20151202-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	123														
適応	同種骨髄移植後	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
メトトレキサート	10mg/m2	IVDI/30min	↓																
メトトレキサート	7mg/m2	IVDI/30min			↓			↓											

レジメン名称:マブキャンパス3 療法

20160601-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	124														
適応	CLL	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5												
マブキャンパス	3mg/body	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※コース途中でマブキャンパス10レジメンへ変更すること有り。

レジメン名称:マブキャンパス10 療法

20160601-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	125														
適応	CLL	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5												
マブキャンパス	10mg/body	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※コース途中でマブキャンパス30レジメンへ変更すること有り。

レジメン名称:マブキャンパス30 療法

20160601-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	126														
適応	CLL	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										
マブキャンパス	30mg/body	IVDI/2hr	↓		↓		↓												

レジメン名称:KRD1回目 療法

20160907-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	127													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
カイトロシ	20mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10分以上	↓	↓														
カイトロシ	27mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10分以上					↓	↓			↓	↓						
レナテックス	40mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※体表面積2.2を超える場合、カイトロシの投与量は2.2で算出

レジメン名称:KRD2~12回目療法

20160907-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	128													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
カイトロシ	27mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10分以上	↓	↓			↓	↓			↓	↓						
レナテックス	40mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※体表面積2.2を超える場合、カイトロシの投与量は2.2で算出

レジメン名称:KRD13回目以降療法

20160907-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	129													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
カイトロシ	27mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10分以上	↓	↓							↓	↓						
レナテックス	40mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※体表面積2.2を超える場合、カイトロシの投与量は2.2で算出

レジメン名称:Eld/Epd 1cycle(エロツズマブ)療法

20161207-01A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	130													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
エムブリシテ	10mg/kg	IVDI	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ポマリスト	4mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
レナテックス	28mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			

※0.2-0.22 μmのフィルタ使用投与  
 ※レブラミドまたはポマリストと併用

レジメン名称:Eld/Epd 2cycle(エロツズマブ)療法

20161207-01B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	131													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
エムブリシテ	10mg/kg	IVDI	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ポマリスト	4mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
レナテックス	28mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			

※0.2-0.22 μmのフィルタ使用投与  
 ※レブラミドまたはポマリストと併用

レジメン名称:Eld 3cycle以降(エロツズマブ)療法

20161207-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	132													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
エムブリシテ	10mg/kg	IVDI	↓								↓							
レブラミド	25mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
レナテックス	28mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			

レナデックス	40mg/body	PO																		
--------	-----------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※0.2-0.22 μmのフィルタ使用投与

レジメン名称:RB外来用 療法

20170705-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	133															
適応	非ホジキンリンパ腫	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	~	28	
トリアキシン	90mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10min	↓	↓																
リツキサン	375mg/m <sup>2</sup>	IVDI		↓																

※4週間毎に投与する。

レジメン名称: DAR 初回投与法(ダラムマブ) 療法  
DAR 2回目以降用(ダラムマブ) 療法  
DAR 外来用(ダラムマブ) 療法

20180110-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	134																
適応	非ホジキンリンパ腫	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												
ダラザレックス	16mg/kg	IVDI	↓																		

※希釈生食液量は以下の通り

- ・初回投与法:生食1000mL
- ・2回目以降用/外来用:生食500mL

※投与速度は以下の通り

- ・初回投与法/2回目以降用:  
初回50mL/hr、1時間あたり50mL/時ずつ増量可能、点滴速度は最大200mL/時まで
- ・外来用:初回100mL/hr、1時間あたり50mL/時ずつ増量可能、点滴速度は最大200mL/時まで

※PVCフリー(フィルター付)ライン使用投与

※ダラザレックス投与1時間前にレナデックスとレスタミンとカロナールを投与(別途処方)

※他のレジメンと併用有り。

レジメン名称:ジフォルト療法

20180509-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	135																
適応	再発難治末梢性T細胞リンパ腫	投与スケジュール(日)																			
薬剤名	投与量	投与方法	1	~	8	~	15	~	22	~	29	~	36	~	49						
ジフォルト	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/5min	↓		↓		↓		↓		↓		↓		↓						

レジメン名称:ガザイバ 1cycle用 療法

20180801-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	136															
適応	ろ胞性リンパ腫	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	
プレドニ	100mg/body	IVDI/30min	↓							↓							↓			
ガザイバ	1000mg/body	IVDI	↓							↓							↓			

※希釈液の生食250mLから40mLを廃棄し、全量250mLとする。

※当センターにおけるガザイバの投与速度は以下の通りとする

- ・初回投与法:12mL/hrで開始、30分毎に12mL/hrずつ速度UP可 最大100mL/hrまで  
IR後は半分以下の速度で再開、30分毎に12mL/hrずつ速度UP可 最大100mL/hrまで
- ・2回目以降:25mL/hrで開始、30分毎に25mL/hrずつ速度UP可 最大100mL/hrまで  
IR後は半分以下の速度で再開、30分毎に12mL/hrずつ速度UP可 最大100mL/hrまで

※PVCフリー(フィルター付)ライン使用投与

※ガザイバ投与30分~1時間前にレスタミンとカロナールを投与(別途処方)

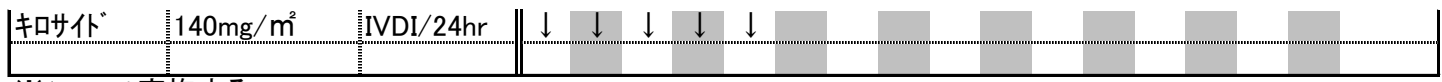
※他のレジメンと併用有り。

レジメン名称:ガザイバ 2cycle以降用 療法

20180801-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	136														
適応	ろ胞性リンパ腫	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





※1コース実施する。

レジメン名称: SMILE 1st cycle 療法  
 レジメン名称: SMILE 2nd cycle 以降用 療法

20190109-02a/2b

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	143												
適応	節外性NK/T細胞リンパ腫	投与スケジュール(日)	血液	-	144												
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	~	8	10	12	14	16	18	20	~	28
メトレキサート	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/6hr	↓														
テカロン	33mg/body	IVDI/30min		↓	↓	↓											
イマイト	1500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr		↓	↓	↓											
エホシト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr		↓	↓	↓											
ロイナーゼ	6000KU/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr							↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

※4週間ごとに繰り返す。最大6コースまで。  
 ※初回のみ、ロイナーゼ100KUを1時間かけて投与し、残りを2時間かけて投与。

レジメン名称: BU-CY(1回/日)療法

20190109-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	145														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫	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	~	28
アスルフェックス	3.2mg/Kg	IVDI/3hr	↓	↓	↓	↓													
イントキサン	60mg/kg	IVDI/3hr						↓	↓										

※抗けいれん剤を併用する。

レジメン名称: Flu-BU2(1回/日)療法

20190109-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	146														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28
フルダラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓												
アスルフェックス	3.2mg/Kg	IVDI/3hr			↓	↓													

※抗けいれん剤を併用する。

レジメン名称: Flu-BU4(1回/日)療法

20190109-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	147														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28
フルダラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓												
アスルフェックス	3.2mg/Kg	IVDI/3hr		↓	↓	↓	↓												

※抗けいれん剤を併用する。

レジメン名称: DNR-Ara-C (50×5/100×7) 療法

20190403-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	148														
適応	AML	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
ダウマイシン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓												
キロサド	100mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓	↓											

※2コース実施する。

レジメン名称: Kd 療法 (1回目)

20190605-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	149														
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28	
カイプロリス	20mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30分	↓	↓															
カイプロリス	56mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30分					↓	↓			↓	↓							
レナテックス	20mg/body	PO	↓	↓			↓	↓			↓	↓			↓	↓			

※体表面積2.2を超える場合、カイプロリスの投与量は2.2で算出

レジメン名称:Kd 療法 (2回目以降)

20190605-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	150													
適応	多発性骨髄腫(MM)																	
薬剤名	投与量	投与方法	投与スケジュール(日)															
			1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
カブプロリス	56mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30分	↓	↓			↓	↓			↓	↓						
レナテツス	20mg/body	PO	↓	↓			↓	↓			↓	↓			↓	↓		

※体表面積2.2を超える場合、カブプロリスの投与量は2.2で算出

レジメン名称:ビーリンサイト療法 開始用 day1-7 (45kg以上) 20190807-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 151
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	9 μg/日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

※7日間持続投与後、ビーリンサイト療法 開始用 day8-28 (45kg以上)に続く

レジメン名称:ビーリンサイト療法 開始用 day8-28 (45kg以上) 20190807-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 152
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	28 μg/日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

※14日の休薬期間後、ビーリンサイト療法 2サイクル以降に続く

レジメン名称:ビーリンサイト療法2サイクル以降 day1-14(45kg以上) 20190807-06

レジメン名称:ビーリンサイト療法2サイクル以降 day15-28(45kg以上) 20190807-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 153
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	整理番号	血液 - 154
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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	28 μg/日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

レジメン名称:ビーリンサイト療法 開始用 day1-7 (45kg未満) 20190807-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 155
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	5 μg/m <sup>2</sup> /日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

※7日間持続投与後、ビーリンサイト療法 開始用 day8-28 (45kg以上)に続く

レジメン名称:ビーリンサイト療法 開始用 day8-28 (45kg未満) 20190807-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 156
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	15 μg/m <sup>2</sup> /日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

※14日の休薬期間後、ビーリンサイト療法 2サイクル以降に続く

レジメン名称:ビーリンサイト療法2サイクル以降 day1-14(45kg未満) 20190807-10

レジメン名称:ビーリンサイト療法2サイクル以降 day15-28(45kg未満) 20190807-11

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 157
適応	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	整理番号	血液 - 158
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
デキサト注3.3mg	5A	IVDI/全開	↓
ビーリンサイト	15 μg/m <sup>2</sup> /日	IVDI/持続投与	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

レジメン名称:ゼヴァリンR療法 20190807-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 159
適応	非ホジキンリンパ種	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								
リツキサン	250/m2	IVDI	↓							↓								

※リツキサンは生理食塩水で10倍に希釈する





レジメン名称: ベスポンサ療法(1st cycle用)

20200805-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	167														
適応	再発又は難治性のCD22陽性の急性リンパ性白血病	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
ベスポンサ	0.8 mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓																
ベスポンサ	0.5 mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr								↓								↓	

レジメン名称:【非寛解】ベスポンサ療法 (2nd cycle以降用)

20200805-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	168														
適応	再発又は難治性のCD22陽性の急性リンパ性白血病	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
ベスポンサ	0.8 mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓																
ベスポンサ	0.5 mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr								↓								↓	

レジメン名称:【寛解】ベスポンサ療法 (2nd cycle以降用)

20200805-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	169														
適応	再発又は難治性のCD22陽性の急性リンパ性白血病	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
ベスポンサ	0.5 mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓							↓								↓	

レジメン名称: IsaPd療法(1st cycle用)

20201007-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	170													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓				↓				↓				↓			
レナテックス	40mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			
ホマリスト	4mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※75歳以上はレナテックス20mg/body

レジメン名称: IsaPd療法(2nd cycle以降用)

20201007-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	171													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓								↓							
レナテックス	40mg/body	PO	↓				↓				↓				↓			
ホマリスト	4mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※75歳以上はレナテックス20mg/body

レジメン名称: Dkd用ダラツムマブ(初回用) 療法

20210303-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	172													
適応	非ホジキンリンパ種	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									
ダラザレックス	8mg/kg	IVDI	↓	↓														

※投与速度は以下の通り

初回50mL/hr、1時間あたり50mL/時ずつ増量可能、点滴速度は最大200mL/時まで

レジメン名称: ポライビー療法

20210707-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	174														
適応	びまん性大細胞リンパ腫	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
ポライビー	1.8 mg/kg	IVDI	↓																

※投与速度: 初回90min、2回目以降30minで投与可

※ポライビーの投与量が75mg未満の場合、生食30mL抜き取り  
※6コースまで



ノバントロン	7mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓													
--------	--------------------	------------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※3コースまで

※G-CSFは、原著論文では300 μg/dayをday0～day6まで投与。レジメン上は、医師が症状を見て別途処方

レジメン名称: IDA-FLAG療法

20220803-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	181													
適応	AML	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	14	8	9	10	11	12	13	~	21
フルダリン	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓											
キロサド	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/4h	↓	↓	↓	↓	↓											
イタルピン	10mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓													

※3コースまで

※G-CSFは、原著論文では300 μg/dayをday0～day6まで投与。レジメン上は、医師が症状を見て別途処方

レジメン名称: GDP療法

20220803-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	182													
適応	非ホジキンリンパ腫	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	14	8	9	10	11	12	13	~	28
ゲムンビン	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓								↓							
シスプラチン	75mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1h	↓															
デキサメタゾン	33mg/body	IVDI/30min	↓															

※6コースまで

※原著論文では、デキサメタゾン40mg/bodyをDay1-4に投与している。Day2-4分のデキサメタゾンは、医師の判断で別途処方

レジメン名称: MEC療法

20220803-04A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	183													
適応	AML	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	14	8	9	10	11	12	13	~	21
イトホシト	80mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1h	↓	↓	↓	↓	↓	↓										
キロサド	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/6h	↓	↓	↓	↓	↓	↓										
ノバントロン	6mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓	↓										

※5コースまで

レジメン名称: miniMEC療法

20220803-04B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	184													
適応	AML	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	14	8	9	10	11	12	13	~	21
ノバントロン	8mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓													
イトホシト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3h	↓	↓	↓	↓	↓											
キロサド	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/24h	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓									

※5コースまで

レジメン名称: MIND-E療法

20220907-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	185														
適応	非ホジキンリンパ腫	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	~	28
サイメリン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
イホマド	500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3h	↓	↓	↓	↓	↓												
プロカルバジン	100mg/m <sup>2</sup>	po	↓	↓	↓	↓	↓												
イトホシト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/4h	↓	↓	↓	↓	↓												
テカトロン	40mg/body	IVDI/全開	↓	↓	↓	↓	↓												

※プロカルバジンは別途処方

レジメン名称: MPV療法

20220907-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	186
------	------	------	----	---	-----

適応	中枢神経リンパ腫		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				
メトレキサート	3.5g/m <sup>2</sup>	IVDI/2h	↓																	
オンコピン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																	
プロカルバジン	100mg/m <sup>2</sup>	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓											

※8コースまで

※プロカルバジンは、奇数コースのみ服用。プロカルバジンは別途処方

レジメン名称:TBC療法

20220907-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	187															
適応	中枢神経リンパ腫		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	-9	-8	-7	-6	-5	-4	-3	-2	-1	0								
リサイト	250mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2h	↓	↓	↓															
ブスルフェックス	3.2mg/kg	IVDI/3h				↓	↓	↓												
エンドキサン	60mg/kg	IVDI/3h							↓	↓										

レジメン名称:CYVE療法

20220907-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	188															
適応	中枢神経リンパ腫		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	~	28		
キロサイト	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/12h	↓	↓	↓	↓	↓													
キロサイト	2g/m <sup>2</sup>	IVDI/3h		↓	↓	↓	↓													
イトホシト	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2h		↓	↓	↓	↓													

※2コースまで

レジメン名称:Flu-MEL(140)療法

20220907-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	189															
適応	白血病、MDS、悪性リンパ腫、MM		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	~	28		
アルケラン	140mg/m <sup>2</sup>	IVDI/全開						↓												
フルダラビン	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓													

※1コースまで

レジメン名称:Flu-BU-TBI+postCY(RIC)療法

20220907-10

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	190															
適応	非ホジキンリンパ腫		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	-6	-5	-4	-3	-2	-1	-0	1	2	3	4							
ブスルフェックス	3.2mg/kg	IVDI/3h			↓	↓														
フルダラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓													
エンドキサン	50mg/kg	IVDI/3h										↓	↓							

レジメン名称:Flu-BU-TBI+postCY療法

20220907-11

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	191															
適応	非ホジキンリンパ腫		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	-6	-5	-4	-3	-2	-1	-0	1	2	3	4							
ブスルフェックス	3.2mg/kg	IVDI/3h	↓	↓	↓	↓														
フルダラ	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓													
エンドキサン	50mg/kg	IVDI/3h										↓	↓							

レジメン名称:Flu-TBI+postCY療法

20220907-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	192															
適応	非ホジキンリンパ腫		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	-6	-5	-4	-3	-2	-1	-0	1	2	3	4							



※ベネトクラクスは別途処方

レジメン名称:HD-MTX+AraC療法

20221207-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	199														
適応	中枢神経リンパ腫	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
メトレキセート	3.5g/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓																
キロサイト	4g/m <sup>2</sup>		↓	↓	↓	↓													
ソル・マトロール	100mg/body		↓	↓	↓	↓													

※4回まで

レジメン名称:AML201地固め療法3:ACR-Ara-C療法

20221207-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	200														
適応	AML	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
アクリン	20mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※1回まで

レジメン名称:(R)-CVP療法

20230201-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	201														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
オンコビン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IV/15min	↓																
フレドニ	40mg/m <sup>2</sup>	PO/IDVI	↓	↓	↓	↓	↓												

※3週間毎に8コースまで

※オンコビンは2mg/bodyをMAXとする。

※オンコビンは副作用症状により減量・省略することがある。

レジメン名称:(R)-THP-COP療法

20230201-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	202														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
ヒラルピシ	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																
オンコビン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IV/15min	↓																
フレドニ	100mg/body	PO/IDVI	↓	↓	↓	↓	↓												

※3週間毎に6コースまで

※オンコビンは2mg/bodyをMAXとする。

※オンコビンは副作用症状により減量・省略することがある。

レジメン名称:(R)-miniCHOP療法

20230201-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	203														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	400mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
ドキソピシ	25mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																
オンコビン	1mg/body	IV/15min	↓																
フレドニ	40mg/m <sup>2</sup>	PO/IDVI	↓	↓	↓	↓	↓												

※3週間毎に6コースまで

※オンコビンは副作用症状により減量・省略することがある。

レジメン名称:DA-EPOCH(1段階増量)療法

20230201-05A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	204														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	900mg/m <sup>2</sup>	IVDI					↓												
トキリビシ	12mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
オンコピン	0.4mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
イトホシ	60mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
フレトニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO or IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												

※5回まで

レジメン名称: DA-EPOCH(2段階増量)療法

20230201-05B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	205														
適応	非ホジキンリンパ腫	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
エンドキサン	1080mg/m <sup>2</sup>	IVDI					↓												
トキリビシ	14.4mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
オンコピン	0.4mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
イトホシ	72mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
フレトニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO or IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												

※4回まで

レジメン名称: CEPP療法

20230510-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	206														
適応	非ホジキンリンパ腫	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	~	28
エンドキサン	600mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓								↓								
イトホシ	70mg/m <sup>2</sup>	IVDI/60min	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
プロカルバジン	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
フレトニ	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

※プロカルバジンとプレドニンはレジメンに組み込まず、別途処方

※イトホシは、内服で行う場合は140mg/m<sup>2</sup>で計算すること。

※PDまで

レジメン名称: Ben( CLL)療法

20230510-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	207														
適応	慢性リンパ性白血病	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
トリアキシン	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/10min	↓	↓															

※PDまで

レジメン名称: DCEP療法

20230607-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	208														
適応	多発性骨髄腫	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
エンドキサン	400mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
イトホシ	40mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
シスプラチン	10mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓													
デキサメサゾン	40mg/body	PO	↓	↓	↓	↓													

※デキサメサゾンは注射で投与する場合は33mg/body(配合変化や投与の煩雑さを考慮して基本は内服で投与)

※PDまで





適応	Ph陽性急性リンパ性白血病		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	~	8	~	15	~	21	22	~	28	~	31	~	38
ダウマイシン	30mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓	↓	↓														
エンドキサン	900mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓																
オンコピン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓							↓		↓		↓					
プレドニン	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ダサチニブ	100mg/body	PO				↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
テキサメタゾン	3.3mg/body	IT	↓																

※Induction day42以降に開始、強化地固め day38以降に地固めC1へ移行。

※回数は1回のみ

※60歳未満は別レジメンあり

※ダサチニブはday4~31の4週間内服

※PSLに関して、60歳以上64歳以下の高齢者に対しては45mg/m<sup>2</sup>へ減量する

レジメン名称: Ph+ALL213 地固め療法C1 (60歳未満)

20230906-05A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	217														
適応	Ph陽性急性リンパ性白血病		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	~	24	~	31
メトレキセート	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓																
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr		↓2	↓2														
ソル・メロール	50mg/body	IVDI/1hr	↓2	↓2	↓2														
ダサチニブ	100mg/body	PO				↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
メトレキセート	15mg/body	IT	↓																
デカロン	3.3mg/body	IT	↓																

※強化地固めday38以降もしくはC2 day29以降に開始、C1 day31以降にC2へ移行。

※C1とC2は最大で4回ずつ交互に行う

※60歳以上は減量レジメンあり(HD-Arac減量)

※メトレキセートは100mg/m<sup>2</sup>を1hで投与後、残りの900mg/m<sup>2</sup>を23hで投与

※メトレキセート投与時はHydration、アセタゾラミド併用、レボホリナートによる救援療法が必要

※シタラビンの副作用予防としてリノロサル点眼併用

※ダサチニブはday4~24の3週間内服

レジメン名称: Ph+ALL213 地固め療法C1 (60歳以上)

20230906-05B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	217														
適応	Ph陽性急性リンパ性白血病	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	~	24	~	31
メトレキサート	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓																
キロサイト	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr		↓2	↓2														
ソル・マトロール	50mg/body	IVDI/1hr	↓2	↓2	↓2														
ダサチニブ	100mg/body	PO				↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
メトレキサート	15mg/body	IT	↓																
テカドロン	3.3mg/body	IT	↓																

※強化地固めday38以降もしくはC2 day29以降に開始、C1 day31以降にC2へ移行。

※C1とC2は最大で4回ずつ交互に行う

※60歳未満は別レジメンあり

※メトレキサートは100mg/m<sup>2</sup>を1hで投与後、残りの900mg/m<sup>2</sup>を23hで投与

※メトレキサート投与時はHydration、アセタゾラミド併用、レボホリナートによる救援療法が必要

※シタラピンの副作用予防としてリノロサル点眼併用

※ダサチニブはday4~24の3週間内服

レジメン名称: DHAC療法

20230906-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	218														
適応	非ホジキンリンパ腫	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	~	21or28
カルボプラチン	AUC=5	IVDI/24h	↓																
キロサイト	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3h		↓	↓														
テキサメタゾン	33mg/body	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓													

※PDまで

※DHAP療法に対して、腎毒性軽減目的での治療レジメン

※1コースの期間は3~4週間

※CBDCAは上限800mg、DEXは内服の場合は40mg/body

レジメン名称: Ph+ALL213 地固め療法C2

20231004-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	219														
適応	Ph陽性急性リンパ性白血病	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	~	14	~	22	~	29
ダウマイシン	45mg/m <sup>2</sup>	IVDI/1hr	↓																
イントキサン	1200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓																
オンコビン	1.3mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
プレドニン	60mg/m <sup>2</sup>	PO	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	1weekでtaper					
ダサチニブ	100mg/body	PO		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
メトレキサート	15mg/body	IT	↓																
テキサメタゾン	3.3mg/body	IT	↓																

※地固めC1、day31以降C2へ移行。C2、day29以降、C1あるいは維持療法へ。

※C1とC2は最大で4回ずつ交互に行う

※ダサチニブはday2~22の3週間内服

※60歳以上での減量無し

レジメン名称: R-High-CHOP療法

20231004-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	220														
適応	マンタル細胞リンパ腫	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
イントキサン	1500mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓																
トキソリピン	75mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																
オンコビン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min	↓																
プレドニン	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓												
リツキシマブ	375mg/m <sup>2</sup>	IVDI	↓																↓

※基本的には1回のみ、その後、R-CHASE3コース施行し(前処置: LEED療法)、移植が基本。(詳細は申請時資料参照)

※オンコビンは2mg/bodyをMAXとする。

※リツキシマブはレジメンに組み込まない(併用可能レジメンとの併用)、臨床試験時はday1,15にRit、day3-7にCHOP

※通常のCHOPよりCPA、DXRの用量が増量

レジメン名称:エプキンリ皮下注療法(1サイクル用)

20231206-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	221														
適応	再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫、再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	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	~	15	~	22	~	28
エプキンリ	0.16mg	SC	↓																
エプキンリ	0.8mg	SC								↓									
エプキンリ	48mg	SC													↓			↓	

※day1、8分は調製方法注意

※1サイクル目は前投薬として、30分前にDEX16mg、レスタミン50mg、カロナール650~1000mg内服にて投与予定

※DEXは4日間投与

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、1サイクル目の投与方法より再開

※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:DaraCyBorD療法(1-2サイクル用)

20231206-03A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	222														
適応	アミロイドーシス	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	~	15	16	~	22	23	~	28
ダラキューロ	1800mg/body	IVDI	↓							↓			↓			↓			
ヘルケイト	1.3mg/m2	s.c.	↓							↓			↓			↓			
シクロホスファミド	300mg/m2	po	↓							↓			↓			↓			
デキサメタゾン	20mg/body	po	↓	↓						↓	↓		↓	↓		↓	↓		↓

※Dara前投薬はDEX、レスタミン、カロナール

※ベルケイトは週1回投与、4週連続休薬なし

※エンドキサン、DEXはレジメンに組み込まず、別途処方

※適応を考慮して、ダラキューロ、ヘルケイト、デキサメタゾンを使用(2023年12月の新規申請時点)

※3サイクル目からはDaraの投与スケジュールに変更あり

※エンドキサンの最大投与量は500mg/body

レジメン名称:DaraCyBorD療法(3-6サイクル用)

20231206-03B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	223														
適応	アミロイドーシス	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	~	15	16	~	22	23	~	28
ダラキューロ	1800mg/body	IVDI	↓							↓			↓			↓			
ヘルケイト	1.3mg/m2	s.c.	↓							↓			↓			↓			
シクロホスファミド	300mg/m2	po	↓							↓			↓			↓			
デキサメタゾン	20mg/body	po	↓	↓						↓	↓		↓	↓		↓	↓		↓

※Dara前投薬はDEX、レスタミン、カロナール

※ベルケイトは週1回投与、4週連続休薬なし

※エンドキサン、DEXはレジメンに組み込まず、別途処方。Day8,22のDEXは40mg/日も可(day9,23分をまとめて)

※適応を考慮して、ダラキューロ、ヘルケイト、デキサメタゾンを使用(2023年12月の新規申請時点)

※7サイクル目からはDaraのみ継続で、月に1回投与へ変更

※エンドキサンの最大投与量は500mg/body

レジメン名称:【アミロイドーシス】Dara療法(7サイクル以降用)

20231206-03C

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	224														
適応	アミロイドーシス	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	~	15	16	~	22	23	~	28
ダラキューロ	1800mg/body	IVDI	↓																

※Dara前投薬はDEX、レスタミン、カロナール

※適応を考慮して、ダラキューロを使用(2023年12月の新規申請時点)

※7サイクル目からはDaraのみ継続で、月に1回投与へ変更



アルケラン	70mg/m2	IVDI/全開																	
-------	---------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※総コース数1回  
 ※ブスルファン投与Day-2より抗けいれん薬内服

レジメン名称:CEM療法

20240403-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	231														
適応	悪性リンパ腫	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	~	28
サイミン	250mg/m2	IVDI/1hr					↓	↓											
イトホト	500mg/m2	IVDI/6hr		↓	↓	↓													
イントキサン	60mg/kg	IVDI/3hr	↓	↓															
			移植																

※自家移植前処置

レジメン名称:ビキセオス療法(導入用1サイクル目 day1,3,5)

20240508-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	232														
適応	高リスク急性骨髄性白血病	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			
ビキセオス	100U/m2	IVDI/90min	↓		↓		↓												

※1回のみ  
 ※1サイクル目に寛解に到達しなかった患者で、忍容性が良好な場合は導入療法をもう1サイクル追加可能  
 ※2サイクル目は、1サイクル目開始2~5週後に開始(導入用2サイクル目レジメンへ移行)  
 ※地固め療法移行の場合は、1サイクル目開始5~8週後に開始

レジメン名称:ビキセオス療法(導入用2サイクル目 day1,3)

20240508-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	233														
適応	高リスク急性骨髄性白血病	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	~	35
ビキセオス	100U/m2	IVDI/90min	↓		↓														

※1回のみ  
 ※1サイクル目に寛解に到達しなかった患者で、忍容性が良好な場合に行う  
 ※地固め療法移行の場合は、2サイクル目開始5~8週後に開始

レジメン名称:ビキセオス療法(地固め療法)

20240508-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	234														
適応	高リスク急性骨髄性白血病	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	~	35
ビキセオス	65U/m2	IVDI/90min	↓		↓														

※1回まで  
 ※寛解導入療法最終サイクル開始から5~8週後に開始  
 ※2サイクル目は、1サイクル目開始から5~8週後に開始

レジメン名称:Flu+MEL(70×2)+CA療法

20240508-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	235														
適応	リンパ系血液疾患、骨髄系血液疾患、多発性骨髄腫など	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
フルダラ	30mg/m2	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓	↓											
アルケラン	70mg/m2	IVDI/全開							↓	↓									
キロサイト	2000mg/m2	IVCI/3hr	↓	↓	↓	↓													

※総コース数1回

レジメン名称:CY-TBI-ETP

20240508-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	236														
適応	急性・慢性白血病、MDS、悪性リンパ腫、骨髄腫	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	~	28

エンドキサン	60mg/kg	IVDI/3hr	↓	↓											
エトポシド	15mg/kg	IVDI/6hr	↓	↓											

※TBI併用の可能性あり  
 ※ETPIは安定性の問題から、分割して投与

レジメン名称:エルレフィオ皮下注療法(1サイクル目用)

20240605-11A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	243													
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ	12mg SC	↓			↓				↓					↓				↓
エルレフィオ	32mg SC																	
エルレフィオ	76mg SC																	

※1サイクル目は、day1,4,8に前投薬として、DEX20mg、レスタミン50mg、カロナール1000mg内服にて投与予定  
 ※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)  
 ※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照  
 ※基本はday8まで入院下で行う

レジメン名称:エルレフィオ皮下注療法(2~6サイクル目用)

20240605-11B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	244													
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ	76mg SC	↓							↓					↓				↓

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)  
 ※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照  
 ※25週以降は長期奏効得られていれば、2週間隔へ投与間隔を延長することができる

レジメン名称:【2週】エルレフィオ皮下注療法(7サイクル目以降用)

20240605-12A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	245													
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ	76mg SC	↓												↓				

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)  
 ※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照  
 ※25週以降は長期奏効得られていれば、2週間隔へ投与間隔を延長することができる

レジメン名称:【1週】エルレフィオ皮下注療法(7サイクル目以降用)

20240605-12B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	246													
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ	76mg SC	↓							↓					↓				↓

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)  
 ※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照  
 ※25週以降は長期奏効得られていれば、2週間隔へ投与間隔を延長することができる

レジメン名称:【再導入用】エルレフィオ皮下注療法(day1:12mg、day4:32r 20240605-13A)

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	247
------	------	------	----	---	-----

再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																	
適応																		
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ 12mg	SC	↓																
エルレフィオ 32mg	SC				↓													
エルレフィオ 76mg	SC								↓					↓			↓	

※再導入時用レジメン

※day1,4,8に前投薬として、DEX20mg、レスタミン50mg、カロナル1000mg内服にて投与予定

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)

※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【再導入用】エルレフィオ皮下注療法(day1:32mg、day8:76r20240605-13B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	248													
再発又は難治性の多発性骨髄腫 (標準的治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																	
適応																		
薬剤名	投与方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	~	15	~	22	~	28
エルレフィオ 32mg	SC	↓																
エルレフィオ 76mg	SC								↓					↓			↓	

※再導入時用レジメン

※day1,8に前投薬として、DEX20mg、レスタミン50mg、カロナル1000mg内服にて投与予定

※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、休薬期間によって再開時の用量設定あり(適正使用ガイド等参照)

※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:レミト療法

20240703-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	249														
再発又は難治性の末梢性T細胞リンパ腫 再発又は難治性の皮膚T細胞リンパ腫	投与スケジュール(日)																		
適応																			
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
レミト	9 μg/kg	IVDI/1hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※最大8コースまで

※前投薬:アセリオ、ポララミン、デキサメタゾン

レジメン名称:BuTT療法(悪性リンパ腫)

20250108-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	256														
中枢神経系悪性リンパ腫	投与スケジュール(日)																		
適応																			
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
ブスルフェクス	3.2mg/kg	IVDI/3h	↓	↓	↓	↓													
リサイ	5mg/kg	IVDI/2h					↓	↓			移植								

※ブスルフェクスの副作用予防として抗けいれん薬併用

※最大2コース

レジメン名称:【1回目】テクベイリ皮下注療法(0.06mg/kg)

20250305-08A

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	275														
再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)																		
適応																			
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4													
テクベイリ	0.06mg/kg	SC	↓																

※本剤投与約1時間前にデカドロン、レスタミン、カロナル内服 腹部または大腿部 2.0mL超える場合は2か所投与

※コース期間:2-4日

※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【2回目】テクベイリ皮下注療法(0.3mg/kg)

20250305-08B

診療科名	血液内科	整理番号	血液	—	276										
適応	再発又は難治性の多発性 骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4									
テクベイリ	0.3mg/kg	SC	↓	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

※本剤投与約1時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部 2.0mLを超える場合は2か所投与  
 ※コース期間:2-4日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【3回目】テクベイリ皮下注療法(1.5mg/kg)

20250305-08C

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 277
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	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
テクベイリ	1.5mg/kg	SC	↓

※本剤投与約1時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部 2.0mL超える場合は2か所投与  
 ※コース期間:7日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【4回目以降】テクベイリ皮下注療法(1.5mg/kg)

20250305-08D

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 278
適応	再発又は難治性の多発性骨髄腫(標準的な治療が困難な場合に限る)	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
テクベイリ	1.5mg/kg	SC	↓

※デカドロン、レスタミン、カロナールの内服については医師の指示通り 腹部または大腿部 2.0mL超える場合は2か所投与  
 ※コース期間:7日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:エブキンリ皮下注【FL】療法(1サイクル用)

20250305-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 281
適応	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫(Grade 1~3A)	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 ~ 15 ~ 22 ~ 28
エブキンリ	0.16mg	SC	↓
エブキンリ	0.8mg	SC	↓
エブキンリ	3mg	SC	↓
エブキンリ	48mg	SC	↓

※day1、8分は調製方法注意  
 ※1サイクル目は前投薬として、30分前にDEX16mg、レスタミン50mg、カロナール650~1000mg内服にて投与予定  
 ※DEXは4日間投与  
 ※投与間隔の規定範囲を超えた場合は、1サイクル目の投与方法より再開  
 ※CRSやICANSに注意必要。その他必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:モスネツズマブ点滴静注療法(1サイクル用)

20250305-10

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 282
適応	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	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
モスネツズマブ	1mg	SC	↓
モスネツズマブ	2mg	SC	↓
モスネツズマブ	60mg	SC	↓

デキサメタゾン20mg静脈内投与またはメチルプレドニゾン80mg静脈内投与、もしくはそれと同等の薬剤 (サイクル1~2は必須、サイクル3以降)  
 ジフェンヒドラミン:50mg~100mg 経口投与もしくはそれと同等の薬剤(必要に応じて投与)  
 アセトアミノフェン:500~1,000mg 経口投与(必要に応じて投与)  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:モスネツズマブ点滴静注療法(2サイクル用)

20250305-11

診療科名	血液内科	整理番号	血液 - 283
------	------	------	----------

適応	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫		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
	モスネツズマブ	60mg	SC	↓																

デキサメタゾン20mg静脈内投与またはメチルプレドニゾン80mg静脈内投与、もしくはそれと同等の薬剤（サイクル1~2は必須、サイクル3以降）  
 ジフェンヒドラミン:50mg~100mg 経口投与もしくはそれと同等の薬剤（必要に応じて投与）  
 アセトアミノフェン:500~1,000mg 経口投与（必要に応じて投与）  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:モスネツズマブ点滴静注療法(3サイクル以降用) 20250305-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	284															
適応	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫		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
	モスネツズマブ	30mg	SC	↓																

デキサメタゾン20mg静脈内投与またはメチルプレドニゾン80mg静脈内投与、もしくはそれと同等の薬剤（サイクル1~2は必須、サイクル3以降）  
 ジフェンヒドラミン:50mg~100mg 経口投与もしくはそれと同等の薬剤（必要に応じて投与）  
 アセトアミノフェン:500~1,000mg 経口投与（必要に応じて投与）  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:Isa-VRd療法(寛解導入)1サイクル目 20250402-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	286															
適応	多発性骨髄腫(MM)		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	4	8	11	~	14	15	~	22	25	29	32	35	~	42			
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓						↓											
ホルテゾミブ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓	↓	↓	↓					↓	↓	↓	↓						
レブラミド	25mg/body	po	day1-14内服、day15-21休薬										day22-35内服、day36-42休薬							
レナテックス	20mg/body	po	day1,2,4,5,8,9,11,12,15内服										day22,23,25,26,29,30,32,33内服							

75歳以上はデキサメタゾンも投与日数を短縮(day1,4,8,1,15,22,25,29,32)  
 GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body  
 3週毎のVRdとweekly→biweeklyのIsaを組み合わせたレジメンであり、1コースの期間は6週で登録

レジメン名称:Isa-VRd療法(寛解導入)2-4サイクル目 20250402-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	287															
適応	多発性骨髄腫(MM)		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	4	8	11	~	14	15	~	22	25	29	32	35	~	42			
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓						↓											
ホルテゾミブ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓	↓	↓	↓					↓	↓	↓	↓						
レブラミド	25mg/body	po	day1-14内服、day15-21休薬										day22-35内服、day36-42休薬							
レナテックス	20mg/body	po	day1,2,4,5,8,9,11,12,15内服										day22,23,25,26,29,30,32,33内服							

75歳以上はデキサメタゾンも投与日数を短縮(day1,4,8,1,15,22,25,29,32)  
 GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body  
 3週毎のVRdとweekly→biweeklyのIsaを組み合わせたレジメンであり、1コースの期間は6週で登録

レジメン名称:Isa-VRd療法(継続投与)5-17サイクル目 20250402-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	288															
適応	多発性骨髄腫(MM)		投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28		
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓						↓											
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓						
レナテックス	20mg/body	po	↓				↓				↓				↓					

1コースの期間:4週間  
 GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body  
 ボルテゾミブは4サイクル目まで

レジメン名称: Isa-VRd療法(継続投与)18サイクル目以降用

20250402-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	289													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓															
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓				
レナテックス	20mg/body	po	↓				↓				↓				↓			

1コースの期間:4週間

GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body

レジメン名称: MEAM療法

20250507-11

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	290														
適応	悪性リンパ腫	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	~	28
サイミン	300mg/m2	IVDI/60min	↓																
キロサイト	200mg/m2/回	IVDI/3hr		↓	↓	↓	↓	↓											
イトホト	200mg/m2	IVDI/3hr		↓	↓	↓	↓												
アルケラン	140mg/m2	IVDI/全開						↓											

※移植前処置

レジメン名称: Isatuximab-VRd once weekly 1サイクル目

20250604-01

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	291													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓				↓				↓				↓			
ホルテゾミフ	1.3mg/m	SC	↓				↓				↓				↓			
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
レナテックス	20mg/body	po	↓				↓				↓				↓			

1コースの期間:4週間

GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body

レジメン名称: Isatuximab-VRd once weekly 2-12サイクル目

20250604-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	292													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓								↓							
ホルテゾミフ	1.3mg/m	SC	↓				↓				↓							
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
レナテックス	20mg/body	po	↓				↓				↓				↓			

1コースの期間:4週間

GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body

レジメン名称: Isatuximab-VRd once weekly 13-18サイクル目

20250604-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	293													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓															
ホルテゾミフ	1.3mg/m	SC	↓								↓							
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓				

1コースの期間:4週間

GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body

Isa: 4週毎

Bor: 2週毎

レジメン名称: Isatuximab-VRd once weekly 19サイクル目以降 20250604-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	294													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	7	8	9	~	14	15	16	~	21	22	23	~	28
サークリサ	10mg/kg	IVDI	↓															
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓				

1コースの期間:4週間  
 GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body  
 Isa:4週毎

レジメン名称: JALSG AML201 C1:MIT+Ara-C 20250806-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	300														
適応	急性骨髄性白血病	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
ハントロン	7mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓														
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※1コース実施する。

レジメン名称: JALSG AML201 C2:DNR+Ara-C 20250806-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	301														
適応	急性骨髄性白血病	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
ダウマイシン	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓														
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVDI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※1コース実施する。

レジメン名称: JALSG AML201 C3:ACR+Ara-C 20250806-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	302														
適応	急性骨髄性白血病	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
アクリソリン	20mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓	↓	↓	↓	↓												
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												

※1回まで

レジメン名称: JALSG AML201 C4:A tripleV 20250806-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	303														
適応	急性骨髄性白血病	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
キロサイト	200mg/m <sup>2</sup>	IVCI/24hr	↓	↓	↓	↓	↓												
イトホト	100mg/m <sup>2</sup>	IVDI/2hr	↓	↓	↓	↓	↓												
オンコピン	0.8mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min								↓									
フィルテシ	2mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min										↓							

※1回まで

レジメン名称: 【移植適応】Dara-VRd(寛解導入療法期 1-2cycle)1-8週 20250903-02

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	307													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	~	4	~	8	~	11	~	15	16	~	21	22	23	~	28
ダラキューロ	1800mg/body	SC	↓				↓				↓				↓			
ホルテゾミブ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓		↓		↓		↓		↓							
レブラミド	25mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓				
DEX	40mg/body	po	↓↓↓ day1-4				↓↓↓ day9-12											
	20mg/body	po					↓*											
	10mg/body	po					↓*					↓						



DEX	40mg/body	po	↓			↓			↓			↓			↓			↓		
-----	-----------	----	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

※1コースの期間:4週間  
 ※GFRが30-60mL/minではレナリドミド10mg/body  
 ※PDまで

レジメン名称: BelaVd療法 (DREAMM-7)1-8サイクル

20250903-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	313														
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	4	5	~	8	9	~	11	12	~	14	15	~	21	
ブーレンルップ	2.5mg/kg	IVDI/30min	↓																
ホルテゾミフ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓			↓			↓			↓							
DEX	20mg/body	po	↓	↓		↓	↓		↓	↓		↓	↓						

レジメン名称: BelaVd療法 (DREAMM-7)9サイクル以降

20250903-09

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	314														
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																	
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	4	5	~	8	9	~	11	12	~	14	15	~	21	
ブーレンルップ	2.5mg/kg	IVDI/30min	↓																

レジメン名称: BelaPd療法 (DREAMM-8)1サイクル

20250903-10

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	315													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	~	8	9	10	~	15	16	~	21	22	23	~	28
ブーレンルップ	2.5mg/kg	IVDI/30min	↓															
ボマリドミド	4mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
DEX	40mg/body	po	↓				↓				↓				↓			

レジメン名称: BelaPd療法 (DREAMM-8)2サイクル以降

20250903-11

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	316													
適応	多発性骨髄腫(MM)	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	~	8	9	10	~	15	16	~	21	22	23	~	28
ブーレンルップ	1.9mg/kg	IVDI/30min	↓															
ボマリドミド	4mg/body	po	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
DEX	40mg/body	po	↓				↓				↓				↓			

レジメン名称: GCD療法

20250903-12

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	317													
適応	非ホジキンリンパ腫	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	14	8	9	10	11	12	13	~	21
ゲムタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min	↓								↓							
カルボプラチン	AUC=5	IVDI/1h	↓															
デキサメタゾン	33mg/body	IVDI/30min	↓	↓	*↓	*↓	*											

※6コースまで  
 ※Day2-4分のデキサメタゾンは、医師の判断で内服もしくは注射で処方(内服の場合は40mg)

レジメン名称: BDR療法1コース目

20250903-15

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	320													
適応	原発性マクログロブリン血症/ リンパ形質細胞性リンパ腫	投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	~	4	5	~	8	9	~	11	12	~	14	15	~	21

ホルテゾミフ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓															
--------	----------------------	----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

レジメン名称: BDR療法2、5コース目

20250903-16

診療科名	血液内科		整理番号 血液 - 321															
適応	原発性マクログロブリン血症/ リンパ形質細胞性リンパ腫		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	~	8	9	~	15	16	~	22	23	~	35
ホルテゾミフ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓						↓						↓			
DEX	33mg/body	IVDI/30min	↓						↓						↓			
リツキシマフ	375mg/m	IVDI	↓						↓						↓			

レジメン名称: BDR療法3,4コース目

20250903-17

診療科名	血液内科		整理番号 血液 - 322															
適応	原発性マクログロブリン血症/ リンパ形質細胞性リンパ腫		投与スケジュール(日)															
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4	5	~	8	9	~	15	16	~	22	23	~	35
ホルテゾミフ	1.3mg/m <sup>2</sup>	SC	↓						↓						↓			

レジメン名称: MR-CHOP療法

20250903-18

診療科名	血液内科		整理番号 血液 - 323																
適応	中枢神経リンパ腫		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
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	IVDI/30min			↓														
トキシルピシ	50mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min			↓														
オンコピン	1.4mg/m <sup>2</sup>	IVDI/15min			↓														
プレドニ	100mg/body	PO or IVDI	↓	↓	↓	↓	↓												
リツキシマフ	375mg/m <sup>2</sup>	IVDI		↓															
メトトレキサート	2000mg/m <sup>2</sup>	IVDI/3hr	↓																

※中枢と中枢以外の両方に病変があるような症例が対象  
※6コースまで

レジメン名称: 【漸増用量1回目】タービー皮下注療法(0.01)

20251001-01

診療科名	血液内科		整理番号 血液 - 324																
適応	多発性骨髄腫		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4													
タービー	0.01mg/kg	SC	↓																

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
※コース期間: 2-4日  
※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称: 【漸増用量2回目】タービー皮下注療法(0.06)

20251001-02

診療科名	血液内科		整理番号 血液 - 325																
適応	多発性骨髄腫		投与スケジュール(日)																
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4													
タービー	0.06mg/kg	SC	↓																

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
※コース期間: 2-4日  
※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称: 【漸増用量3回目】タービー皮下注療法(0.4)

20251001-03

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	326										
適応	多発性骨髄腫	投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4									
タービー	0.4mg/kg	SC	↓												

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
 ※コース期間:2-4日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:(内服あり)【治療用量】タービー皮下注 療法(0.8) 20251001-04

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	327											
適応	多発性骨髄腫	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
タービー	0.8mg/kg	SC	↓													

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
 ※コース期間:14日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:(内服なし)【治療用量】タービー皮下注 療法(0.8) 20251001-05

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	328											
適応	多発性骨髄腫	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
タービー	0.8mg/kg	SC	↓													

※コース期間:14日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【再導入用】タービー皮下注 療法(0.01) 20251001-06

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	329										
適応	多発性骨髄腫	投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4									
タービー	0.01mg/kg	SC	↓												

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
 ※コース期間:2-4日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【再導入用】タービー皮下注 療法(0.06) 20251001-07

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	330										
適応	多発性骨髄腫	投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4									
タービー	0.06mg/kg	SC	↓												

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
 ※コース期間:2-4日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【再導入用】タービー皮下注 療法(0.4) 20251001-08

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	331										
適応	多発性骨髄腫	投与スケジュール(日)													
薬剤名	投与量	投与方法	1	2	3	4									
タービー	0.4mg/kg	SC	↓												

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与

※コース期間:2-4日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照

レジメン名称:【再導入用】タービー皮下注療法(0.8)

20251001-10

診療科名	血液内科	整理番号	血液	-	332											
適応	多発性骨髄腫	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
タービー	0.8mg/kg	SC	↓													

※本剤投与約1-3時間前にデカドロン、レスタミン、カロナール内服 腹部または大腿部に皮下投与  
 ※コース期間:14日  
 ※必要時は適正使用ガイド等参照