

プロトコール名	抗がん剤 (一般名)	投与量	投与時間	投与日	1コース 期間	支持療法(一般名) 1日量 ※副作用に対する薬剤です		備考
						日	薬名/用量	
BEP	プレオマイシン	30mg/body	30分点滴	d1・8・15	21日間	d1-5	グラニセロン注3mg	
						d1-5	ファモチジンOD錠20mg	
	シスプラチン	20mg/m ²	120分点滴	d1-5		d1-3	アプレピタント錠[d1:125mg d2、d3:80mg]	
						d1・8・15	デキサメタゾン注9.9mg	
	エトポシド	100mg/m ²	120分点滴	d1-5		d2-5	デキサメタゾン錠8mg	
VIP	イホスファミド	1.2g/m ²	60分点滴	d1-5	21日間	d1-5	グラニセロン注3mg	
						d1-5	デキサメタゾン注9.9mg	
	シスプラチン	20mg/m ²	120分点滴	d1-5		d1-3	アプレピタント錠[d1:125mg d2、d3:80mg]	
						d1-5	ファモチジンOD錠20mg	
	エトポシド	100mg/m ²	120分点滴	d1-5		d2-5	デキサメタゾン錠8mg	
CBDCA単独	カルボプラチン	400mg/m ²	60分点滴	d1	28日間	d1	グラニセロン注3mg	
						d1	デキサメタゾン注3.3mg	
						d1-3	アプレピタント錠[d1:125mg d2、d3:80mg]	
						d1-4	ファモチジンOD錠20mg	
						d2-4	デキサメタゾン錠4mg	
TIP	パクリタキセル	210mg/m ²	180分点滴	d1	21日間	d1-5	グラニセロン注3mg	
						d1	デキサメタゾン注9.9mg	
						d1	ファモチジン注20mg	
	シスプラチン	25mg/m ²	120分点滴	d2-5		d1	ジフェンヒドラミン錠50mg	
						d2-4	アプレピタント錠[d2:125mg d3、d4:80mg]	
	イホスファミド	1.5g/m ²	60分点滴	d2-5		d2-5	ファモチジンOD錠20mg	
					d2-5	デキサメタゾン錠8mg		