

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	非小細胞肺癌(術後補助) Atezolizumab療法					臨床区分	抗癌剤適応分類					登録日	2022年7月6日								
疾患名	非小細胞肺癌					<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	<input type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input checked="" type="checkbox"/> 術後化学療法 <input type="checkbox"/> 術前化学療法 <input type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他					1クール期間	21日								
診療科名	呼吸器内科											投与期間	12ヵ月								
登録医師名	岡田 俊明																				
適応	PD-L1陽性の非小細胞肺癌 術後補助療法																				
Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日										注意コメント				
							day1	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-			
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注			●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること			
2	生理食塩液 テセントリク点滴静注用	250 1200	mL mg	点滴静注	メイン	60分*	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	インラインフィルターを使用すること ※初回投与の忍容性が良好であれば2回目以降は30分に短縮可			
3																					

備考欄

・プラチナを含む術後補助化学療法を1コース以上施行している  
 ・術後病理病期 I B~III A期  
 ・PD-L1発現率が1%以上  
 上記3点に当てはまるかを確認し、鑑査すること  
 投与期間は12ヵ月までとする  
 (例 投与開始日が7/6の場合、最終投与日は翌年の7/5までとなる)

減量・中止基準

減量基準；なし  
 中止基準；「テセントリク」適正使用ガイド参照

文献

第III相臨床試験 IMpower010試験