

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	非扁平上皮癌 ① Durvalumab+Tremelimumab+CBDCA+PEM療法	
疾患名	非扁平上皮癌	
診療科名	呼吸器内科	
登録医師名	岡田 俊明	
適応	切除不能な進行・再発の非扁平上皮癌の一次治療 ※PD-L1の発現は問わない(EGFR陰性、ALK陰性)	

臨床区分
<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

抗癌剤適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input 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

登録日	2023年4月5日
1クール期間	21日
実施回数	4回

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	250	mL	点滴静注	メイン		●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	100	mL	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	インラインフィルターを使用すること。最終濃度を0.1~10mg/mLとする。※最初のコースは投与終了後60分経過観察すること。(2コース目以降の経過観察は省略可)
	イシユド点滴静注	75	mg/body															
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	インラインフィルターを使用すること。最終濃度を1~15mg/mlとする。体重30kg以下の場合は20mg/kgとする。※1コース目は投与終了後60分経過観察すること。(2コース目以降は経過観察を30分へ短縮可)
	イミフィンジ点滴静注	1500	mg/body															
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	イミフィンジ投与後、経過観察用
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	パロプセドロン静注用0.75mg	1	管															
6	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	10min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	デキサメトゾン注射液 6.6mg	1.5	管															
7	生理食塩液	250	mL	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	パメドレキゼド点滴静注用	500	mg/m2															
	カルボプラチン点滴静注液	6	AUC															

備考欄

※4コース終了後は「②維持療法初回Durvalumab+Tremelimumab±PEM療法」に移行する

①葉酸: 初回投与の7日目以上前から1日1回0.5mgを連日経口内服する。中止後も最終投与日から22日目まで可能なかぎり内服する。

②VB12: 初回投与の7日前に1回1mgを筋注する。その後投与期間中及び投与中止後22日目まで9週毎に1回筋注する。

文献

POSEIDON試験

減量・中止基準

※イミフィンジは体重が30kg以下の場合は20mg/kgに減量する