

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	膀胱癌 NAC (CCr 40~60mL/min) Durvalumab+GEM+CDDP療法		臨床区分		抗癌剤適応分類		登録日	2025年12月3日									
疾患名	膀胱癌		<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 type="checkbox"/> 術後化学療法 <input checked="" 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	泌尿器科						実施回数	4/回									
登録医師名	長谷川 泰久																
適応	膀胱癌における術前化学療法																
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
							day0	day1	day2	day3	-	day7	day8	day9	day10	-	
1	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	120min	●	-	-	-	●	-	-	-	-	フレハイドレーション 2時間で点滴	
2	生理食塩液	100	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	
3	生理食塩液 イミフィンジ点滴静注	100 1500	mL mg/body	点滴静注	メイン	60min	-	●	-	-	-	-	-	-	-	オ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	
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	メイン		-	●	-	-	-	-	-	-	-	イミフィンジ投与後、ルートフラッシュ	
5	生理食塩液 バロノゼトロン静注0.75mg テキサート注射液 6.6mg	100 1 1.5	mL 瓶 瓶	点滴静注	側管	15min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
6	生理食塩液 ガムシタピン点滴静注用	1000	mL/m2	点滴静注	メイン	30min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
7	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
8	アブリビタントカプセル125mg	1	Cap	経口			-	●	-	-	-	●	-	-	-	シスプラチニン投与1~1時間30分前に内服	
9	ソルデム3A輸液 静注用マグネツール	500 0.5	mL 管	点滴静注	メイン	60min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
10	マンニットールS注射液 300mL	1	袋	点滴静注	メイン	30min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
11	生理食塩液 シスプラチニン点滴静注液	400 35	mL mg/m2	点滴静注	メイン	120min	-	●	-	-	-	●	-	-	-		
12	アブリビタントカプセル80mg	1	Cap	経口			-	-	●	●	-	-	-	●	●	午前中内服	
13	ソルデム3A輸液 テキサート注射液 6.6mg	500 1	mL 瓶	点滴静注	メイン	60min	-	-	●	●	-	-	-	●	●		
14	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	-	●	●	●	-	-	●	●	●		
15	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	-	●	●	●	-	-	●	●	●		
16																	

備考欄

※CCrが40~60mL/minの患者に適応すること
4サイクル終了後は「膀胱癌 術後補助 Durvalumab療法」へ移行すること

減量・中止基準

--

文献

Perioperative Durvalumab with Neoadjuvant Chemotherapy in Operable Bladder Cancer