

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≥60mL/min) Durvalumab+GEM+CDDP療法
疾患名	膀胱癌
診療科名	泌尿器科
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

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 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

登録日	2025年12月3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
							day0	day1	day2	day3	—	—	day8	—	—	—	
1	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	120min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	プ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	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	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
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 パロプセトロン静注0.75mg デキザード注射液 6.6mg	100 1 1.5	mL 瓶 瓶	点滴静注	側管	15min	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	
6	生理食塩液 デキザード注射液 6.6mg	100 1	mL 瓶	点滴静注	側管	15min	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	
7	生理食塩液 ゲムシタピン点滴静注用	100 1000	mL mg/m2	点滴静注	メイン	30min	—	●	—	—	—	—	●	—	—	—	
8	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	
9	アブレヒタントカプセル125mg	1	Cap	経口			—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	シスプラチン投与1～1時間30分前に内服
10	ソルテム3A輸液 静注用マザネゾール	500 0.5	mL 管	点滴静注	メイン	60min	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	
11	マンニトールS注射液 300mL	1	袋	点滴静注	側管	30min	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	
12	生理食塩液 シスプラチン点滴静注液	300 70	mL mg/m2	点滴静注	メイン	120min	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	
13	アブレヒタントカプセル80mg	1	Cap	経口			—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	午前中内服
14	ソルテム3A輸液 デキザード注射液 6.6mg	500 1	mL 瓶	点滴静注	メイン	60min	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	
15	ソルアセトF輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	●	—	—	—	—	—	—	
16	ソルテム3A輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	●	—	—	—	—	—	—	
17																	

備考欄
オランザピン5mg の併用を考慮すること(糖尿病禁忌)
※CCrが60mL/min以上の患者に適應すること
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