

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	子宮体癌 Durvalumab+TC (PTX+CBDCA) 療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2024年12月4日	
疾患名	子宮体癌		<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 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	1クール期間	21日	
診療科名	婦人科						
登録医師名	藤田 志保						
適応	進行・再発の子宮体癌				実施回数	4-6/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	アブレピタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	抗がん剤開始1時間～1時間30分前に内服 day2～3のアブレピタントは別途処方
2	生理食塩液	250	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用（フィルター付ルートを使用すること） ※開始から終了までECGモニターを
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。
	イミフィンジ点滴静注	1120	mg/body														
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	イミフィンジ後ルート洗浄用
5	レスタミンコーワ錠 10mg	5	錠	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	パクリタキセル投与開始30分前までに内服
6	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	レスタミンと同時投与（レスタミン内服不可患者には医師に確認）
	デキサート注射液 6.6mg	3	瓶														
	ファモチジン注射液 20mg	1	管														
7	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	パロノセトロン静注用0.75mg	1	瓶														
7	生理食塩液	500	mL	点滴静注	側管	180min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	インラインフィルターを使用すること。
	パクリタキセル注	175	mg/m2														
8	生理食塩液	250	mL	点滴静注	側管	60min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	最大投与量：800mgまで
	カルボプラチン点滴静注液	6	AUC														

備考欄

※4-6コース終了後はDurvalumab±Olaparib維持療法へ移行する
※維持療法へ移行する前にミスマッチ修復機能（MMR）に関する検査を行うこと
※イミフィンジとパクリタキセルはフィルターを使用する。

減量・中止基準

各薬剤の添付文書・適正使用ガイド参照

文献

Durvalumab Plus Carboplatin/Paclitaxel Followed by Maintenance Durvalumab With or Without Olaparib as First-Line Treatment for Advanced Endometrial Cancer: The Phase III DUO-E Trial