

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 | | | | |
| 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 | <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 |
| | | | | 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 | アプレビタントカプセル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のアプレビタントは別途処方 |
| 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 イミフィンジ点滴静注 | 100 1120 | mL mg/body | 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。 |
| 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分前に内服 |
| 6 | 生理食塩液 テキサート注射液 6.6mg ファモチジン注射液 20mg | 100 3 1 | mL 瓶 管 | 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） |
| 7 | 生理食塩液 ハロノセトロン静注用0.75mg | 100 1 | mL 瓶 | 点滴静注 | 側管 | 30min | ● | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 7 | 生理食塩液 パクリタキセル注 | 500 175 | mL mg/m2 | 点滴静注 | 側管 | 180min | ● | - | - | - | - | - | - | - | - | - | インラインフィルターを使用すること。 |
| 8 | 生理食塩液 カルボプラチナ点滴静注液 | 250 6 | mL AUC | 点滴静注 | 側管 | 60min | ● | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 最大投与量：800mgまで |

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