

【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

《無断転載禁止》

レジメン番号： NSC-173

| 対象疾患 | レジメン名称 | コース期間 | 総コース数 | 適応 | 催吐リスク | 根拠 |
|---------|------------------|-------|--------|---|-------|---------------------------------|
| 非小細胞肺がん | Durvalumab 単剤 | 14日間 | 最大12か月 | <input checked="" type="checkbox"/> CRT後の維持療法 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他 | 最小度 | N Engl J Med 377: 1919-29, 2017 |

| | 薬品名 | 投与量 | 投与経路 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| ① | 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | イミフィンジ 生理食塩液 | 10mg/kg 100mL | 点滴静注 | 60分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<注意事項/備考>

- ✓ Durvalumab：0.2または0.22 μmのインラインフィルターを用いて投与
- ✓ 間質性肺炎：初期症状は息切れ、発熱、咳嗽（空咳）など。胸部X線検査やSPO2モニタリング等で定期的モニタリングを
- ✓ 血糖上昇：口渇、多飲、多尿、倦怠感などの症状に注意。来院時には血糖の測定を
- ✓ 大腸炎、下痢：持続する腹痛、嘔吐、下痢、血便など
- ✓ 甲状腺機能障害：投与中は定期的にTSH、FT3、FT4などの検査を
- ✓