

登録日	2025/12/23
腫瘍名	非小細胞肺がん

登録番号	Nscl054
申請医師	呼吸器内科

投与スケジュール

CBDCA+PTX+Durvalumab			21日毎 × 術前に4コース	
			1コース	2コース
			1	22
①	生理食塩水 (プライミング用)	50 mL 点滴 5分	↓	↓
②	イミフィンジ 生理食塩水	1500 mg 点滴 60分 250 mL (体重30kg以下の場合、イミフィンジ投与量は20mg/kg)	↓	↓
③	生理食塩水 (イミフィンジ用フラッシュ)	100 mL 点滴 60分 (2コース目以降、投与時間を30分に短縮可)	↓	↓
④	デキサート パロノセトロン ポララミン ファモチジン 生理食塩水	19.8 mg 点滴 15分 0.75 mg 5 mg 20 mg 50 mL	↓	↓
⑤	パクリタキセル 5%ブドウ糖	200 mg/m ² 点滴 180分 500 mL	↓	↓
⑥	カルボプラチン 5%ブドウ糖	AUC 6 点滴 60分 250 mL	↓	↓
⑦	生理食塩水 (カルボプラチン用フラッシュ)	50 mL 点滴 5分 (全開)	↓	↓
術後補助療法 Durvalumab			28日毎 × 術後に12コース	
			1コース	2コース
			1	29 (day)
①	生理食塩水 (プライミング用)	50 mL 点滴 5分	↓	↓
②	イミフィンジ 生理食塩水	1500 mg 点滴 60分 250 mL (体重30kg以下の場合、イミフィンジ投与量は20mg/kg)	↓	↓
③	生理食塩水 (イミフィンジ用フラッシュ)	50 mL 点滴 5分	↓	↓

注意事項

<p>【適応】 切除可能な非小細胞 扁平上皮肺がん(術前および術後補助療法)</p> <p>【投与延期、中止基準】 適正使用ガイド参照</p> <p>【調製上及び使用上の注意】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・イミフィンジは、体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kgとする。 ・イミフィンジおよびパクリタキセルはインラインフィルターを使用(0.2または0.22 μm) ・同一の点滴ラインで他の薬剤を併用同時投与しないこと。 ・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照。 ・CBDCA量(mg) = AUC X (GFR + 25) GFRはCLcrで近似する。

参考文献

<p>1) N Engl J Med, 389, 1672-1684 (2023).</p> <p>2) 添付文書(イミフィンジ2025年9月改訂版, パクリタキセル2025年12月改訂版, カルボプラチン2025年5月改訂版)</p>
--