

登録日	2025/12/23
腫瘍名	非小細胞肺がん

登録番号	Nscl055
申請医師	呼吸器内科

投与スケジュール

CBDCA+GEM+Durvalumab			21日毎 × 術前に4コース		
			1コース		2コース
			1	8	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 生理食塩水	9.9 mg 点滴 15分 0.75 mg 50 mL	↓		↓
⑤	デキサート 生理食塩水	6.6 mg 点滴 15分 50 mL		↓	↓
⑥	ゲムシタビン 生理食塩水	1000 mg/m ² 点滴 30分 100 mL	↓	↓	↓
⑦	カルボプラチン 5%ブドウ糖	AUC 5 点滴 60分 250 mL	↓		↓
⑧	生理食塩水	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 (day)
			1	29	
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

【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)
【投与延期、中止基準】 適正使用ガイド参照
【調製上及び使用上の注意】
・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

1) N Engl J Med, 389, 1672-1684 (2023).
2) 添付文書(イミフィンジ2025年9月改訂版, ゲムシタビン2025年9月改訂版, カルボプラチン2025年5月改訂版)