

診療科名: 呼吸器科

申請者名:

レジメン名称: Durvalumab(イミフィンジ)

疾患名(癌種): 小細胞肺癌 進展型

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(Durvalumab+化学療法の維持療法)

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(28)								
No.1	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●									
No.2	イミフィンジ 500mg	1500mg	点滴注射	60分	●									
	生理食塩水 250ml	1B		最終濃度1~15mg/mLとする										
	フィルター付きルート使用													
No.3	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●									

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.2	イミフィンジ	1500mg	1500mg

インターバル日数 日

レジメン基準日 day (1)

総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
 肺小細胞癌に対する白金製剤+VP-16療法後の維持療法として投与
 体重30kg以下の場合は、1回投与量は20mg/kgとなる

レジメン登録コード _____

レジメン審査部会承認日 2020/11/13