

20N024\_術前\_eGFR $\geq$ 60\_Durva+GEM+CDDP\_3週毎

Durvalumab(Day1) + GEM(Day1・8) + CDDP(Day1) 3週毎 4コースまで

◆ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日(Day1)から \_\_\_\_\_コース実施。( 外来で実施 ・ 入院で実施 )

◆ 免疫チェックポイント阻害薬導入時は「投与前スクリーニングセット検査」が必要です。

◆ 検査が実施されない場合、がん化学療法の実施は認められません。

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
2	生食注(250mL) イミフィンジ点滴静注	1 袋 _____mg[※1500mg/body]	div / 1hr		○						
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
4	デカドロン錠0.5mg	16 錠	po			●	●	●			
5	パロセトロン注バッグ0.75mg/50mL アロカリス点滴静注235mg デカドロン注射液1.65mg	1 袋 1 瓶 6 A	div / 30min		●						
6	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg	1 瓶 4 A	div / 30min								● Day 8
7	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
8	生食注(100mL) ゲムシタビン注	1 瓶 _____mg[1000mg/m <sup>2</sup> ]	div / 30min		○						○ Day 8
9	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						● Day 8
10	テルモ生食(500mL) 硫酸Mg補正液1mEq/mL	1 袋 8 mEq	div / 2hr		●						
11	テルモ生食(500mL)	1 袋	div / 2hr		●						
12	生食注(250mL) シスプラチン注	1 袋 _____mg[70mg/m <sup>2</sup> ]	div / 2hr		○						
13	生食注(100mL) フロセミド注射液20mg	1 瓶 1 A	div / 30min		●						
14	ソリューゲンF注(500mL)	1 袋	div / 2hr		●	●	●				
15	ソリューゲンF注(500mL)	1 袋	div / 2hr		●	●	●				

※ イミフィンジ注は体重30kg以下の場合、1回投与量は20mg/kg(体重)とする。

- ・ イミフィンジ注の投与にあたっては、インラインフィルターを使用すること。
- ・ イミフィンジ注の希釈後の濃度は、1～15mg/mLとなること。