

05N070_Durva(1)+ShortCDDP(1)+GEM(1・8)_3週毎

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

◆ _____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	デカドロン錠4mg	2 錠	po			● Day 2-4					
2	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
3	生食注(250mL) イミフィンジ点滴静注	1 袋 _____mg[※1500mg/body]	div / 1hr		○						
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
5	パロセトロン注バッグ0.75mg/50mL デカドロン注射液1.65mg アロカリス点滴静注235mg	1 袋 6 A 1 瓶	div / 30min		●						
6	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
7	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg	1 袋 4 A	div / 15min							● Day 8	
8	生食注(100mL) ゲムシタピン注	1 瓶 _____mg[1000mg/m ²]	div / 30min		○					○ Day 8	
9	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●					● Day 8	
10	ソリター-T1号(500mL) アスパラギン酸カウム注10mEqキット 硫酸Mg補正液1mEq/mL	1 袋 1 キット 8 mEq	div / 1hr		●						
11	20%マンニトール注(300mL)	1 袋	div / 30min		●						
12	生食注(250mL) シスプラチン注	1 袋 _____mg[75mg/m ²]	div / 1hr		○						
13	ソルデム3A輸液(500mL)	1 袋	div / 1hr		●						

※ 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。
- ・ Day1～3:水分摂取1L。(1日目はシスプラチンの投与が終了するまでに水分1Lを摂取すること。)
- ・ 脱水、食思不振時は追加補液。