

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】 T-86

申請日	2026/2/10	承認日	2026/3/9	委員長	印
レジメン登録	2026/3/27	仮承認日		承認者	印

Durvalumab術後補助	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
対象	切除可能な臨床病期ⅡA～ⅢB期の非小細胞肺癌(非扁平上皮癌・扁平上皮癌)の術後補助化学療法				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 div, iv, po等	投与スケジュール (日)																
			1	5	10	15	20	25	30										
イミフィンジ(デュルバルマブ)	1500mg/body*	div	○																

投与間隔・休薬期間等: 28日 = 1コース
12コースまで

【T-84や85】を施行し、手術を行い、術後10週以内に開始
※体重30kg以下の場合、イミフィンジは20mg/kgとする。

【投与処方例 (前投薬など)

※デュルバルマブはインラインフィルターを使用

※デュルバルマブは泡立つため、ボトルは振らないこと

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤】 生理食塩液100mL + イミフィンジ /div 1時間

参考文献: イミフィンジ適正使用ガイド

AEGEAN試験