

診療科
呼吸器内科

疾患名
肺がん(小細胞癌)(進展型)

レジメ名
イミフィンジ単剤維持療法

投与間隔
1コース 4週間 計 PDになるまで

| 商品名 | 一般名 | 略号 | 投与量 | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 | | | | |
|--------|---------|----|-----------------|------|------|------|--|--|--|--|
| | | | | | | day1 | | | | |
| イミフィンジ | デュルバルマブ | | 1500mg/body/day | div | 1hrs | ● | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

備 考
進展型肺小細胞癌症例において、イミフィンジ併用化学療法を行い、SD以上の症例に行う。(PDになるまで)
静注制吐剤なし

登録年月日
2019年 月 日

登録No.
No. 451