

診療科  
呼吸器内科

疾患名  
非小細胞肺癌(扁平上皮癌)

レジメ名  
イミフィンジ+CDDP+GEM療法

投与間隔  
1コース 3 週間 計 4 コース

| 商品名    | 一般名     | 略号         | 投与量<br>単位 |                   | 投与方法 | 投与時間<br>単位 |     | 投与日  |      |  |  |  |  |
|--------|---------|------------|-----------|-------------------|------|------------|-----|------|------|--|--|--|--|
|        |         |            |           |                   |      |            |     | day1 | day8 |  |  |  |  |
| シスプラチン | シスプラチン  | CDDP       | 75        | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 2          | hr  | ●    |      |  |  |  |  |
| ゲムシタビン | ゲムシタビン  | GEM        | 1000      | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 30         | min | ●    | ●    |  |  |  |  |
| イミフィンジ | デュルバルマブ | Durvalumab | 1500      | mg/body           | 点滴静注 | 1          | hr  | ●    |      |  |  |  |  |
|        |         |            |           |                   |      |            |     |      |      |  |  |  |  |
|        |         |            |           |                   |      |            |     |      |      |  |  |  |  |
|        |         |            |           |                   |      |            |     |      |      |  |  |  |  |

備 考  
術前イミフィンジ+CDDP+GEM療法を最大4コース実施。術後はイミフィンジ単剤療法を4週ごとに最大12コース投与。全身状態・臨床検査値を確認し、術前コース完遂後に根治切除を行う。  
**患者への注意事項:**発熱、咳嗽、息切れ、下痢、倦怠感、皮疹などの症状が発現した場合は早期に医療機関へ連絡。術前は栄養状態・全身状態を維持し、術後は免疫療法継続の重要性について説明する。

枝分かれレジメン 661-1:通常レジメン 661-2:ショートハイドレーションレジメン  
660-1はday1にパロノセトロン注0.75mg、アロカリス注235mg、デカドロン注9.9mg使用し、day2-3にデカドロン注6.6mg使用する。  
660-2はday1にパロノセトロン注0.75mg、アロカリス注235mg、デカドロン注9.9mg使用する。

登録年月日  
2025 年 12 月 3 日

登録No.  
No. 660