

診療科
呼吸器内科

疾患名
非小細胞肺癌

レジメ名
イミフィンジ術後補助療法

投与間隔
1コース 4週間 計 12 コース

商品名	一般名	略号	投与量		投与方法	投与時間		投与日			
			単位	単位		day	day	day	day	day	day
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(実施手順、使用器具、予測される副作用とその対応、休薬・減量・中止基準、患者への注意事項等)

術前イミフィンジ+プラチナ併用化学療法を3週間毎に最大4コース実施。術後はイミフィンジ単剤を4週間ごと最大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。

登録年月日
2025 年 12 月 3日

登録No.
No. 663