

診療科  
泌尿器科

疾患名  
膀胱癌(筋層浸潤性)

レジメ名  
イミフィンジ療法(術後補助療法)

投与間隔  
1コース 4 週間 計 8 コース

商品名	一般名	投与量		投与方法	投与時間		day1	day	投与日	
		単位	day		単位	day			day	day
イミフィンジ(体重 > 30kg)	デュルバルマブ	1500	mg/body	点滴静注	1	時間	●			
イミフィンジ(体重 ≤ 30kg)	デュルバルマブ	20	mg/kg	点滴静注	1	時間	●			

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)

静注用制吐剤はなし

GCイミフィンジ療法最大4コース終了後、根治的膀胱全摘術を行い、イミフィンジ療法(術後補助療法)を行う。

登録年月日

2025年 12月 10日

登録No.

No. 667