

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		投与日				
		単位	単位		単位	単位	day1	day	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