

【 診療科:呼吸器内科 】  
 【 レジメン登録番号:IP-41】

〈 Durvalumab+VP-16+CDDP療法 〉

【1~4コース】

|        | 投与量                     | 投与経路 | 投与スケジュール(day) |   |   |   |       |    |  |  |
|--------|-------------------------|------|---------------|---|---|---|-------|----|--|--|
|        |                         |      | 1             | 2 | 3 | 4 | ..... | 21 |  |  |
| イミフィンジ | 1500mg/body             | div  | ○             |   |   |   |       |    |  |  |
| エトボシド  | 80~100mg/m <sup>2</sup> | div  | ○             | ○ | ○ |   |       |    |  |  |
| シスプラチン | 75~80mg/m <sup>2</sup>  | div  | ○             |   |   |   |       |    |  |  |

【1コース期間: 21 日】 【総コース数: 4コース】

【維持療法\*1】

|        | 投与量         | 投与経路 | 投与スケジュール(day) |   |   |   |       |    |  |  |
|--------|-------------|------|---------------|---|---|---|-------|----|--|--|
|        |             |      | 1             | 2 | 3 | 4 | ..... | 28 |  |  |
| イミフィンジ | 1500mg/body | div  | ○             |   |   |   |       |    |  |  |

【1コース期間: 28 日】 【総コース数: 制限なし】

【適応癌種: 進行型小細胞肺癌】

【時期: 術前、術後、手術不能・進行・再発】

【休薬・減量に関する要件】

| 項目 | 基準 | 減量内容 | 休薬時の再開基準 |
|----|----|------|----------|
|    |    |      |          |

【1~4コース】

〈day1〉

| Rp    | 薬剤名  | 投与経路(速度) |
|-------|--|----------|
| Rp.1  | アプレビタントカプセル 125mg  | p.o.     |
| Rp.2  | イミフィンジ1500mg/body <sup>※2,3</sup><br>生理食塩水 250mL <sup>※4</sup> | div(60分) |
| Rp.3  | 生理食塩水 50mL   | div(全開)  |
| Rp.4  | 5-HT <sub>3</sub> R Blocker 1A                                 | div(15分) |
|       | デキサート 9.9mg  |          |
| Rp.5  | 生理食塩水 50mL   | div(60分) |
|       | エトボシド 80~100mg/m <sup>2</sup><br>5%ブドウ糖液 250mL                 |          |
| Rp.6  | ソリタ T4 500mL   | div(60分) |
|       | KCL注キット 10mL   |          |
|       | マグネゾール 10mL  |          |
| Rp.7  | マンニトールS 300mL  | div(30分) |
| Rp.8  | シスプラチン 75~80mg/m <sup>2</sup>                                  | div(60分) |
|       | 生理食塩水 計500mL <sup>※5</sup>                                     |          |
| Rp.9  | ソリタT4 500mL  | div(60分) |
|       | KCL注キット 10mL   |          |
| Rp.10 | ソリューゲンF 500mL  | 80mL/h   |

〈day2,3〉

| Rp   | 薬剤名  | 投与経路(速度) |
|------|--|----------|
| Rp.1 | アプレビタントカプセル 80mg                               | p.o.     |
| Rp.2 | ソリューゲンF 500mL                                  | 80mL/h   |
| Rp.3 | 5-HT <sub>3</sub> R Blocker 1A                 | div(15分) |
|      | デキサート 6.6mg                                    |          |
| Rp.4 | 生理食塩水 50mL                                     | div(60分) |
|      | エトボシド 80~100mg/m <sup>2</sup><br>5%ブドウ糖液 250mL |          |
| Rp.5 | ソリューゲンF 500mL                                  | 80mL/h   |

〈day4〉

|      |           |      |
|------|-----------|------|
| Rp.1 | デカドロン 8mg | p.o. |
|------|-----------|------|

【維持療法】

| Rp   | 薬剤名                               | 投与経路(速度) |
|------|-----------------------------------|----------|
| Rp.1 | イミフィンジ1500mg/body <sup>※2,3</sup> | div(60分) |
|      | 生理食塩水 250mL <sup>※4</sup>         |          |
| Rp.2 | 生理食塩水 50mL                        | div(全開)  |

【参考文献: Lancet 2019;394:1929-39】

【備考:①※4コース終了後、増悪なければイミフィンジによる4週間隔の維持療法を行う。

【備考:②※イミフィンジは体重が30kg以下の場合、1回投与量は20mg/kgとする。

【備考:③※インラインフィルター(0.2又は0.22μm)を用いて投与すること。

【備考:④※:イミフィンジは希釈後の最終濃度が1~15mg/mLとなるように調製すること。

【備考:⑤※: 第1日目Rp.6はシスプラチンと生理食塩水を合わせて500mLとなるように、生理食塩水の量を調整する。

】  
 }  
 }  
 }  
 }  
 }

【第1日目～3日目は朝と夕に体重を測定し、前回よりも2kg以上増加時は、ラシックス10mg(0.5A) + 生理食塩水50mLのdivを行う。】