

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です  
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	デュルバルマブ+GEM+CDDP
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	治癒切除不能な胆道癌
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	BiI-7
登録日・更新日	2023年2月28日
削除日	
出典	イミフィンジ添付文書 NEJM Evid 2022; 1-11 (8)
入力者	船木 麻美

投与順に記入(抗がん剤のみ)

induction 1コース: 21日						
	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	デュルバルマブ(遺伝子組換え) (イミフィンジ点滴静注)	120mg, 500mg	1500mg/body※	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	60分以上	Day1
	生理食塩液	100mL				
No.2	シスプラチン (シスプラチン注)	10mg, 50mg	25mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	2時間	Day1,8
	生理食塩液	500mL				
No.3	ゲムシタピン塩酸塩 (ゲムシタピン点滴静注用)	200mg, 1g	1000mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	30分	Day1,8
	生理食塩液	100mL				

maintenance 1コース: 28日						
	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	デュルバルマブ(遺伝子組換え) (イミフィンジ点滴静注)	120mg, 500mg	1500mg/body※	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	60分以上	Day1
	生理食塩液	100mL				

1コースの期間	induction	21日
	maintenance	28日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能	
計算後の投与量上限値	110%	
計算後の投与量下限値	50%	

減量・中止基準	<p>*1 Durvalumab: 体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kg(体重)</p> <p>【投与開始基準】</p> <p>ヘモグロビン値 ≥ 9.0 g/dL 好中球数 ≥ 1500 / μL 血小板数 ≥ 10万 / μL 総ビリルビン ≤ 2.5 mg/dL AST ≤ 80U/L ALT ≤ 100U/L Ccr &gt; 50 mL/min(CDDP使用時)</p>
前投薬	5-HT3受容体拮抗型制吐剤+デキサメタゾン+アプレピタント
その他の注意事項	<p>・術後補助療法における有効性及び安全性は確立していない。</p> <p>・inductionは最大8コースまで</p> <p>デュルバルマブ</p> <p>・無菌の蛋白結合性の低い0.2又は0.22 μmインラインフィルター(ポリエーテルスルホン製等)を使用</p> <p>・生理食塩液又は5%ブドウ糖注射液の点滴バッグに注入し、最終濃度を1~15mg/mLとする</p> <p>ゲムシタピン</p> <p>・放射線との同時併用は避ける</p> <p>・ゲムシタピンによる血管痛がある場合5%ブドウ糖への変更が可能</p> <p>【免疫チェックポイント阻害薬有害事象対応マニュアル】を参照</p>

記入者	船木 麻美
確認者	大山 優