

# 化学療法レジメンセット登録用紙

1/2頁

領域	呼吸器がん	ルート	リザーバー
適応	NSCLC (ICI)		
No (3桁)	062	CODE	003050001062
診療科	呼吸器内科	医師	山添
セット名称	CDDP+GEM+Durva		
申請年月日	令和 7 年 10月6日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
イミフィンジ	DIV	1500 mg/body
ゲムシタビン	DIV	1000 mg/m <sup>2</sup>
シスプラチン	DIV	75 mg/m <sup>2</sup>

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師

総輸液量 : 2.1 L  
 投与時間 : 5 時間 40 分

※扁平上皮型:術前に4サイクル投与、術後イミフィンジ単剤12サイクル(4週毎)

投与スケジュール: ( 2 投 1 休 ) or ( 投与間隔 21 日 ) 《 4 》 クール

Total時間入力		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																													
投与順	Rp	投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用/フィルター使用	IV		●																					(●)						
2	イミフィンジ 1500mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																					(●)						
3	生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	10分 DIV		●																					(●)						
4	パロノセトロンバッグ 50mL +デキサート 9.9mg +アロカリス 1V 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																					(●)						
5	生食 50mL +デキサート 6.6mg 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV									●																				
6	ゲムシタビン ( )mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●							●														(●)						
7	ソルデム3A 500mL +硫酸Mg補正液 8mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																					(●)						
8	マンニトールS 300mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																					(●)						
9	シスプラチン ( )mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																					(●)						
10	ソルデム3A 500mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																					(●)						

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師

総輸液量 : 2.1 L

投与時間 : 5 時間 40 分

投与スケジュール: ( 2 投 1 休 ) or (投与間隔 21 日)《 4 》クール

## レジメ検討委員会