

レジメン名：(POSEIDON)D維持療法(3コース目以降)

静岡県立静岡がんセンター
2023年4月11日 改訂

呼吸器内科

対象疾患：小細胞肺がん

通しNo	商品名・規格	投与量	手技・投与ルート	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()
No.1	生理食塩液	50mL	プライミング		10:00		
No.2	イミフィンジ点滴静注	1500mg	持続点滴末梢	1時間で	10:00		
	生理食塩液	250mL					
No.3	生理食塩液	50mL	持続点滴末梢	5分で	11:00		

インターバル日数： 28日

通しNo	商品名	標準値	上限値
No.2	イミフィンジ点滴静注	1500mg	1500mg

備考