

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】NS-01

申請日	承認日 2014/5/13	委員長	印
レジメン登録 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

放射線+TMZ+Bev	病名	悪性神経膠腫	脳神経外科	医師名	Dr
<b>対象</b>	初発悪性神経膠腫で、外科的切除または生検後の組織診断で膠芽腫と診断された患者				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div,iv,po 等)	投与スケジュール(日)			
			1	15	29	43
アバスチン(ベバシズマブ)	10mg/kg	div	*	○	○	○
テモダール(テモゾロミド)	75mg/m <sup>2</sup>	po.	○	→ 連日投与		

投与間隔・休薬期間等: テモダールは放射線治療と同期 (Day1~42)その後4週間休薬  
**\*Day1のアバスチンは手術より28日未満となる場合は省略すること**  
 その場合は、アバスチンはDay15(前後することあり)より2週間毎に計3~4回  
**1コースのみ=放射線併用期6週間+休薬期間4週間**

【投与処方例(前投薬など)】治療期間中は、定期的にタンパク尿/血圧/血液検査を行ってください。

<テモダール> day1~42連日投与 どちらの内服方法かを選択してください。

- 18時夕食後絶食→21時制吐剤(ナゼアOD錠0.1mg 1錠)内服→22時テモダール内服
- 12時30分より絶飲食禁止→15時30分制吐剤(ナゼアOD錠0.1mg 1錠)内服→16時テモダール内服→内服後2時間飲食禁止

<アバスチン> day1(Opelにより)とday15.29.43

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤】生理食塩液100mL+アバスチン /div (初回90分、2回目60分、3回目以降30分で可)