

癌化学療法輸液約束処方 脳4

癌種 悪性神経膠腫(初回治療)

レジメン名 脳4 Bv + TMZ + RT (放射線併用期):6週間

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	投与間隔	1クール期間
アバステン	ベバシズマブ	BV	10 mg/kg	div	DAY1, 15, 29, 43	2週間	6週
テモダール	テモゾロミド	TMZ	75mg/m ²	p.o	DAY 1~42	連続服用	
radiation		RT	2 Gy/day		DAY 1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-40	5日/週	
グラニセトンゼリー	グラニセトン		2 mg	p.o	DAY 1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-40	5日/週	

[Day 1]

div

- ① NS 50 ml / 全開
- ② NS 100 ml + アバステン mg / 90 min
- ③ NS 50 ml / 全開

[Day 15,29,43]

div

- ① NS 50 ml / 全開
- ② NS 100 ml + アバステン mg / 60 min
- ③ NS 50 ml / 全開

【備考】 イメンドセットは主治医の判断によりオプションで追加。Radiation日はグラニセトンゼリー併用。

レジメン名 脳4 Bv + TMZ (維持療法期):1コース/28日を6コース行う

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	投与間隔	1クール期間
アバステン	ベバシズマブ	BV	10 mg/kg	div	DAY1, 15	2週間毎	28日
テモダール	テモゾロミド	TMZ	150~200mg/m ²	p.o	DAY 1~5	4週間毎	

[Day 1,15,29,43,57,71,85,99,113,127,141,155]

div

- ① NS 50 ml / 全開
- ② NS 100 ml + アバステン mg / 60 min
- ③ NS 50 ml / 全開

【備考】 イメンドセットは主治医の判断によりオプションで追加。

「放射線併用期」終了後、4週間あけて「維持療法期」開始。

テモダールは、1サイクル目は 150mg/m²/日を 5日間服用。

忍容性が確認されたら、2サイクル目から 200mg/m²/日に増量する。

レジメン名 脳4 Bv triw (単剤療法期)

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	投与間隔	1クール期間
アバステン	ベバシズマブ	BV	15 mg/kg	div	day 1	3週間毎	3週間

[Day 1]

div

- ① NS 50 ml / 全開
- ② NS 100 ml + アバステン mg / 60 min
- ③ NS 50 ml / 全開

【備考】 アバステンは、病勢進行または許容できない有害事象の発現まで

投与を継続する。

休薬・中止基準は別紙参照。