

化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	TMZ(内服) + BV [維持]
診療科	脳神経外科
診療科責任者	
申請者名	
適応	悪性神経膠腫
登録年月日	2024.06.26

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
テモゾロミド (TMZ)	p.o	150 mg/m ² (2クール目以降は 150~200 mg/m ²)
ベバシズマブ (BV)	div	10mg/kg

承認	承認	承認
委員長	副委員長	事務局

※ベバシズマブBSが悪性神経膠腫に対し保険適応となったため、アバスチン(先発)からベバシズマブBS(バイオ後続)へ切替

		投与スケジュール: 28日間 (TMZ:5日投与、23日休薬、BV:2週間毎投与)																													
投与順	Rp	経路・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	血管確保用 生食 50mL	div		●															●												
②	ベバシズマブ(10mg/kg) + 生食100mL [全量100mL]	div 90-30min		●															●												
③	フラッシュ用 生食 50mL	div		●															●												
④	テモゾロミド(150~200mg/m ² /day)	p.o 分1		●	●	●	●	●																							

※ テモゾロミドは電子カルテのプロトコールには登録せず、別途処方する

※ 【TMZ】中等度催吐リスク薬剤にて、高度の悪心嘔吐が出現時は5HT3拮抗薬またはデカドロン錠をオプションとする

開始予定日 あり 年 月 日 なし