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 [初回]
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	75mg/㎡/day
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:　1コース70日間(TMZ:6週間内服、4週間休薬)、BV:2週間隔で計4回投与、4週間休薬)

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	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	…	70
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(75mg/㎡/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