

レジメン登録フォーマット

申請年月日	2013/9/9 2019/11/26変更申請		使用開始日																													
登録診療科	脳神経外科	申請医師	榊	化学療法委員会承認年月	平成25年10月 改訂:2019年12月																											
レジメン名	ペバシズマブ(初発 維持療法期)																															
疾患名	悪性神経膠腫	適応の備考	このレジメンは、「初発 放射線併用」の終了後に行う。																													
適応分類	維持・強化療法																															
1コース日数	28	日間	総コース数	有効な限り	コース 催吐性リスク 最少度																											
抗がん剤投与量・投与日	ペバシズマブ10mg/kg day1.15、テモゾロミド150~200mg/m <sup>2</sup> day1-5																															
治療スケジュール・投与日程(投与日は●)	(day)																															
投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	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	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●															●												
	点滴静注		/	/																												
2	主ルート	生食100mL	1 本 / body	90 分	●															●												
	点滴静注	ペバシズマブ注	10 mg / kg	90 分	●															●												
ペバシズマブ:投与速度は1回目90分、2回目60分、3回目以降30分。																																
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●															●												
	点滴静注		/	/																												
	経口投与	テモゾロミド錠	150 mg / m <sup>2</sup>		●	●	●	●	●																							
	分1 医師の指示通り																															
	1日用量は150~200mg/m <sup>2</sup>																															

【投与上の注意】

ペバシズマブ:希釈は生食のみ。

ペバシズマブ:投与速度は1回目90分、2回目60分、3回目以降30分。

テモゾロミドの用量について、200mg/m<sup>2</sup>まで投与可能とすることが、H25.11月化学療法運営委員会で追加承認された。