レジメン登録フォーマット

申請年月日	平成25年9月9日	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
レジメン名	ベバシズマブ(再発)				
疾患名	悪性神経膠腫	適応の備考			
適応分類	維持・強化療法				
1コース日数	14　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	ベバシズマブ10mg/kg　day1				

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
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		●													
	点滴静注	ベバシズマブ注	10 mg / kg	90 分	●													
			/															
	ベバシズマブ: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		/															
			/															

【投与上の注意】
ベバシズマブ:希釈は生食のみ。
ベバシズマブ:投与速度は1回目90分、2回目60分、3回目以降30分。