レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV+【放射線併用期】**

１コース：　42 日間　　標準コース数：　１ ～ １　回

Rp	処方	DOSE	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	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓														↓													
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													
2	テモダールカプセル[100mg]	75 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	分１　１日１回																													
	空腹時																													

療法コメント①：
その後、４週間休薬

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV+【放射線併用期】**

１コース：　42 日間　　標準コース数：　１ ～ １　回

Rp	処方	DOSE	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42														
1	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓													↓														
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													
2	テモダールカプセル[100mg]	75 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓														
	分１　１日１回																													
	空腹時																													

療法コメント①：
その後、４週間休薬

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV+【放射線併用期】TMZ点滴ver**

１コース：　42 日間　　標準コース数：　１ ～ １　回

Rp	処方	DOSE	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	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓														↓													
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													
2	末梢点滴注射 － 側管																													
	テモゾロミド【テモダール】	75 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	時間：1時間30分																													

療法コメント①：
その後、４週間休薬

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV+【放射線併用期】TMZ点滴ver**

１コース：　42 日間　　標準コース数：　１ ～ １　回

Rp	処方	DOSE	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1	末梢点滴注射 － 側管															
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓													↓
	時間：30分															
	初回６０分、２回目３０分															
2	末梢点滴注射 － 側管															
	テモゾロミド【テモダール】	75 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	時間：1時間30分															

療法コメント①：
その後、４週間休薬

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV【維持療法期】**

１コース：　28 日間　　標準コース数：　6 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	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	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓														↓													
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													
2	テモダールカプセル[100mg]	150 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	分１　１日１回																													
	空腹時服用。２コース目以降、忍容性が確認される場																													
	合は２００mg/㎡に増量する。																													

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TMZ+BEV【維持療法期】TMZ点滴ver**

１コース：　28 日間　　標準コース数：　6 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	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	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓														↓													
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													
2	末梢点滴注射 － 側管																													
	テモゾロミド【テモダール】	150 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：90分																													
	２コース目以降、忍容性が確認される場合は２００mg/																													
	㎡に増量する。																													

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**Bevacizumab【単剤療法期】**

１コース：　21 日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
1	末梢点滴注射 － 側管																													
	ベバシズマブ【アバスチン】	15 ｍｇ/kg	↓																											
	時間：30分																													
	初回６０分、２回目３０分																													

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：Bevacizumab【再発】

１コース：　14 日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	末梢点滴注射 － 側管															
	ベバシズマブ【アバスチン】	10 ｍｇ/kg	↓													
	時間：30分															
	初回６０分、２回目３０分															

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**MTX大量療法（3.5mg/㎡）**

1コース：　14日間　　標準コース数：　3 ～ 3　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	末梢点滴注射・側管よ － 側管															
	メトトレキサート【メソトレキセート】	3500 ｍｇ/㎡	↓													
	時間：2時間															

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**TPF（超選択的動注化学療法）**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
1	動脈注射（その他） － その他																													
	ドセタキセル水和物【タキソテール】	30 ｍｇ/㎡	↓																											
	速度：10ｍＬ/分																													
2	動脈注射（その他） － その他																													
	シスプラチン【ブリプラチン/ランダ】	100 ｍｇ/㎡	↓																											
	速度：10ｍＬ/分																													
3	中心静脈注射 － メイン																													
	フルオロウラシル【5-FU】	750 ｍｇ/㎡		↓	↓	↓																								
	時間：24時間																													

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**R-MPV**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　**5 ～ 7**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	末梢点滴注射 － 側管															
	リツキシマブ【リツキサン】	375 ｍｇ/㎡	↓													
2	末梢点滴注射 － 側管															
	メトトレキサート【メソトレキセート】	3500 ｍｇ/㎡		↓												
	時間：2時間															
3	末梢点滴注射 － 側管															
	ビンクリスチン硫酸塩【オンコビン】	1.4 ｍｇ/㎡		↓												
	時間：30分															
	投与量最大2mg/body															

療法コメント①：
塩酸プロカルバジン　100mg/㎡　1～3に分割して内服　day2～8（奇数コース）
75mg未満の場合　50mg
75～125mg未満の場合　100mg
125～175mg未満の場合　150mg
175～225mg未満の場合　200mg

レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**中枢神経系腫瘍**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：High-Dose Ara-C

1コース：　28日間　　標準コース数：　2 ～ 2　回

Rp	処方	DOSE	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	末梢点滴注射 － 側管																													
	シタラビン【キロサイド】	3000 ｍｇ/㎡	↓	↓																										
	時間：3時間																													