

診療科  
脳外科

疾患名  
悪性神経膠腫

レジメ名  
初発テモダール(+アバスチン)療法+RT<sup>(※注)</sup>

投与間隔  
1コース 週間 計 コース

| 商品名           | 一般名    | 略号 | 投与量                       | 投与方法 | 投与時間  | 投与日  |      |      |      |      |    |       |
|---------------|--------|----|---------------------------|------|-------|------|------|------|------|------|----|-------|
|               |        |    |                           |      |       | day1 | day2 | day3 | day4 | day5 | →→ | day42 |
| (放射線照射併用時)    |        |    |                           |      |       |      |      |      |      |      |    |       |
| テモダール         | テモゾロミド |    | 75mg/m <sup>2</sup> /day  | div  | 90min | ●    | ●    | ●    | ●    | ●    | →→ | ●     |
| (放射線照射終了後単独時) |        |    |                           |      |       |      |      |      |      |      |    |       |
| テモダール         | テモゾロミド |    | 150mg/m <sup>2</sup> /day | div  | 90min | ●    | ●    | ●    | ●    | ●    |    |       |

備考

※注釈:原則として放射線療法とアバスチン療法(No.311)を併用する。

- ・放射線併用時:テモゾロミドとして75mg/m<sup>2</sup>/day 1日1回42日間投与。4週間休薬し1コース10週間とする。
- ・少なくとも週1回以上の血液検査の実施する。
- ・ニューモシスチス肺炎の予防として、バクタ1g/日、悪心・嘔吐の予防として、ナゼアOD錠0.1mg/日を投与する。
- ・経口投与が可能となった時点から、経口剤に切り替えることを原則とする。

静注制吐剤なし

登録年月日  
2014 年 6 月 4 日

登録No.  
No. 310