

入院のみ 外来のみ ○共通	適応がん種	レジメン名(略語)	臨床使用分類	抗癌剤適応分類	1コース期間
	神経膠腫	BV単独療法	○日常診療	術前化学療法	21日間
			臨床試験承認済	○術後補助療法	
			治験承認済・審議中	再発転移・進行	予定総コース
その他()				可能な限り	

☆上記のうち該当箇所に○を付けてください

処方No	薬品名(商品名)、溶解液の種類と量	1日投与量	投与時間又は用法	投与日(d1,8など)	投与経路
1	生理食塩液	200mL	30分	d1	末梢静脈(主)
2	アバスタチン	15mg/kg	30分 ^{*1)}	d1	点滴静注(側)
	生理食塩水	100ml			

留意点および急性期有害事象等	<p><併用薬剤・療法> ・*1:原則、放射線併用期、維持療法期を経たものとする事を前提に30分登録とする。(BV初回投与時間は90分、2回目 60分、3回目以降は30分)</p> <p><投与基準> 1) WBC\geq3000/mm³(好中球\geq1500/mm³)かつPlt\geq10万/mm³ 2) 総ビリルビン\leq1.5 mg/dl, GOT,GPT\leq100I.U/L 3) 血清Cr\leq1.5mg/dl 4) 喀血の既往がない 5) 非血液毒性\leqNCI-CTC grade 2</p> <p><有害事象> 1) 造血器障害:好中球減少(24.2%),WBC減少(24%),Plt減少(9.8%),貧血(8.0%) 2) 肝機能障害: GOT/GPT上昇(5%)\geq100I.U/Lで休業。 3) 出血(19.2%)、高血圧(17.9%)、血栓塞栓症、アナフィラキシーなどに注意する。</p> <p><中止基準> 1) WBC<1000/mm³,Plt<75000/mm³ 2) 総ビリルビン\geq1.5 mg/dl GOT,GPT\geq100I.U/L 3) 血清Cr\geq1.5mg/dl 4) 非血液学的な副作用\geqNCI-CTC grade 3</p> <p><その他> 【BV】 ・初回は入院導入とする。 ・大手術後28日以内に本剤を投与したデータはないため、十分な間隔をもつこと。 ・投与回数増加に伴い高血圧が発現する傾向がある。降圧薬は高血圧治療ガイドライン等に準じるが、現時点で厳密な優先順位はない</p>
----------------	--

参考文献	<p>・Chinot OL, de La Motte Rouge T, Moore N, Zeater A, Das A, Phillips H, Modrusan Z, Cloughesy T.AVAglio: Phase 3 trial of bevacizumab plus temozolomide and radiotherapy in newly diagnosed glioblastoma multiforme. Adv Ther. 2011 Apr;28(4):334-40.</p> <p>・Nagane M, Nishikawa R, Narita Y, Kobayashi H, Takano S, Shinoura N, Aoki T, Sugiyama K, Kuratsu J, Muragaki Y, Sawamura Y, Matsutani M. Phase II study of single-agent bevacizumab in Japanese patients with recurrent malignant glioma.</p>
------	--

夜間、帰宅時、対応医師への連絡先	内線 8229
------------------	---------