

○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	TMZ + IFN-β+BV 初期療法	○日常診療	術前化学療法	42日間
			臨床試験承認済	○術後補助療法	予定総コース
			治験承認済・審議中	再発転移・進行	
その他( )				1コース	

☆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	テモダール	75 mg/m <sup>2</sup>	1×寝る前(空腹時)	d 1 - 42	内服
※経口摂取困難症例に関しては点滴静注で投与					
2	生理食塩液	200mL	150分	d1,15,29,42	点滴静注(主)
BVに合わせて					
	生理食塩液	200mL	150分	週3回	点滴静注(主)
フェロンに合わせて					
3	フェロン	300万 IU	60分	週3回	点滴静注(側)
	生理食塩液	100mL			
4	アバスタチン	10mg/kg	90分 <sup>*1)</sup>	d1,15,29,42	点滴静注(側)
	生理食塩水	100ml	初回90分, 2回目:60分, 3回目以降は30分		

留意点および急性期有害事象等	<p>&lt;併用薬剤・療法&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・初期療法終了後4week休薬し維持療法へ移行する。</li> <li>・放射線療法(6week)併用する。(2Gy/day×週5日)総線量60Gy</li> <li>・フェロン投与日は点滴開始前にジクロフェナクNa坐薬25or50mgを挿肛またはジクロフェナクNa25mgを内服する。</li> <li>・*1:アバスタチンの初回投与時間は90分、2回目 60分、3回目以降は30分とする。</li> </ul> <p>&lt;投与基準&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) WBC ≥ 3000/mm<sup>3</sup> (好中球 ≥ 1500/mm<sup>3</sup>)かつPlt ≥ 10万/mm<sup>3</sup></li> <li>2) 総ビリルビン ≤ 1.5 mg/dl, GOT, GPT ≤ 100I.U/L</li> <li>3) 血清Cr ≤ 1.5mg/dl</li> <li>4) うつ病がない</li> <li>5) 間質性肺炎がない</li> <li>6) 非血液毒性 ≤ NCI-CTC grade 2</li> </ol> <p>&lt;有害事象&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 小紫胡湯の併用は禁忌。また相互作用のためワーファリン、テオフィリンとの併用には注意する。(とくにフェロンの場合)</li> <li>2) うつ病(0.1%未満)、間質性肺炎(0.1%未満)、その他重篤な合併症がみられた場合は直ちに中止する。</li> <li>3) 造血器障害:リンパ球減少(42%),WBC減少(34%),Plt減少(26%)</li> <li>4) 肝機能障害: GOT/GPT上昇(26%) ≥ 100I.U/Lで休薬。</li> <li>5) 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。(とくにアバスタチンの場合)</li> </ol> <p>&lt;中止基準&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) WBC &lt; 1000/mm<sup>3</sup>, Plt &lt; 75000/mm<sup>3</sup></li> <li>2) 総ビリルビン ≥ 1.5 mg/dl GOT, GPT ≥ 100I.U/L</li> <li>3) 血清Cr ≥ 1.5mg/dl</li> <li>4) うつ病、間質性肺炎、その他重篤な合併症がみられた場合。</li> <li>5) 非血液学的な副作用 ≥ NCI-CTC grade 3</li> </ol> <p>&lt;その他&gt;</p> <p><b>【TMZ】</b> 中等度催吐性リスク薬剤にて、高度の悪心・嘔吐が出現時は5HT<sub>3</sub>拮抗薬またはdexをオプションとする。</p> <p><b>【BV】</b> ・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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・Chinot OL, de La Motte Rouge T, Moore N, Zeaiter 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.</li> <li>・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.</li> </ul>
------	---

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