

化学療法レジメン (55 TMZ [第1コース用]【脳】)

対象疾患名
悪性神経膠腫

レジメン名
テモダール単独療法 (初発継続・再発) [150mg/m²]
(略名) TMZ

1コースの日数 (休業期間を含む)
_____ 28 _____ 日

コース数 (予定)
_____ 制限なし コース _____
※第2コース以降は200mg/m² (別レジメンあり) に増量可

No.	薬剤名 (抗がん剤, 輸液, 支持療法を含む) ※商品名と一般名を併記 (一般名は括弧)	標準的投与量 (単位を必ず記入)	投与方法 (静注, 点滴静注, 動脈注射, 側注, 内服 など)	投与時間 (投与速度)	上限量 ※記入必須, ない場合は「なし」と記入	Day																												
						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	生理食塩液 セロトーン注 (7α-セトリン塩酸塩)	100mL 1A	点滴静注	15分	なし	●	●	●	●	●																								
2	テモダール点滴静注用 (テゾ'ロミト') 注射用水	150mg/m ² ※100mg あたり注射 用水 41mL を注入し 2.5mg/mL とし, 空に した注射用水の容器 に必要量を注入)	点滴静注	90分	なし	●	●	●	●	●																								
3	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ		●	●	●	●	●																								