

対象：神経膠腫

レジメン名：Bmab10

1コース：14日間

No.	薬品名	投与量	投与方法	Day
				1
1	生理食塩液	50mL	15分点滴	○
3	生理食塩液 ベバシズマブ	※250mL 10mg/kg	※※90分点滴	○
3	生理食塩液	50mL	15分点滴	○

※2回目以降は100mL

※※2回目は60分点滴、3回目以降は30分点滴

備考

テモゾロミドとの併用で使用