



## 【腸 CPT-11療法について】 (イリノテカン)



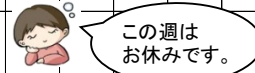
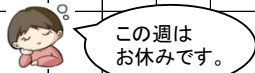
様



コース目

😊 **お薬の名前と治療のスケジュール** (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前                               | 作用      | めやすの<br>時間 | 1日目 | 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日目 |   |
|------------------------------------|---------|------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|
|                                    |         |            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |
| グラニセトン注<br>デキサート注                  | 吐き気止めです | 30分        | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | 💧  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     | 💧 |
| デカドロン錠                             | 吐き気止めです | 内服         |     | 📀 | 📀 |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    | 📀  | 📀  | 📀  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |
| イリノテカン注<br>(150mg/m <sup>2</sup> ) | 抗がん剤です  | 90分        | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | 💧  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     | 💧 |



## 😊 治療による副作用

📅 : 注意が必要な時期

|      |                 | 1日目 | 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日目 |  |  |
|------|-----------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|--|
| 自覚症状 | 食欲不振・吐き気        |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |
|      | 下痢              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |
|      | 脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など) |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |
| 検査値  | 白血球減少           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |
|      | 赤血球減少(貧血)       |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |
|      | 血小板減少           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |  |



- \* 注射の針を刺している部分に違和感や浮腫、痛みなどがありましたら、すぐにお知らせください。
- \* 上の表は治療のスケジュールや副作用が出やすい時期の目安を示したものです。必ずこの通りになるとは限りません。
- \* それぞれの副作用に対して、必要に応じてお薬を使うこともあります。
- \* 何か気になる症状が出たり、お聞きになりたいことなどありましたら、気軽に医師・看護師・薬剤師にお尋ねください。

実際の投与スケジュールと異なる場合があります。  
本資料は参考としてお使いください。

国家公務員共済組合連合会  
大手前病院