

大腸癌化学療法スケジュール表

健和会大手町病院外科

No.1

同意書作成

担当看護師

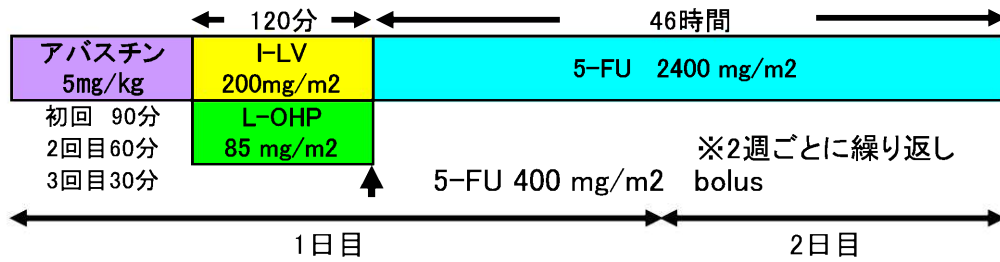
薬剤部

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

大腸・直腸癌 切除不能癌 再発・転移

身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
----	----	----	----	------	----------------

化学療法レジメン アバスチン BV + mFOLFOX6療法



Bevacizumab	アバスチン	5 mg/kg	mg/body
I-LV	レボホリナート	200 mg/m ²	mg/body
L-OHP	エルプラット	85 mg/m ²	mg/body
5-FU	bolus用	400 mg/m ²	mg/body
5-FU	持続静注用	2400 mg/m ²	mg/body

化学療法開始日 年 月 日 予定回数 クール

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート インフューザーポンプ

薬剤	投与法	月/日										
		コース		コース		コース		コース				
		□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来	□入院 □外来			
①	グラニセトン1mg ガモファー 1A デキサート 6.6mg ボララミン 1A	30分点滴	○		○		○		○		○	
②	アバスチン mg 生食 100ml	初回 90分 2回目 60分 3回目 30分	○		○		○		○		○	
③	レボホリナート mg 5%G 250 ml	120分点滴	○		○		○		○		○	
④	エルプラット mg 5%G 250 ml	120分点滴	○		○		○		○		○	
⑤	5-FU mg 5%G ml	③終了後 3分間かけて 静注	○		○		○		○		○	
⑥	5-FU mg 5%G ml	④終了後 46時間持続	○		○		○		○		○	

大腸癌化学療法スケジュール表

健和会大手町病院外科

No.2

担当看護師

薬剤部

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

化学療法レジメン **アバスタチン BV + mFOLFOX6療法**

投薬内容

継続 薬剤容量変更 (あり、なし) 副作用によるスケジュール変更

Bevacizumab	アバスタチン	5 mg/kg	mg/body
I-LV	レボホリナート	200 mg/m2	mg/body
L-OHP	エルプラット	85 mg/m2	mg/body
5-FU	bolus用	400 mg/m2	mg/body
5-FU	持続静注用	2400 mg/m2	mg/body

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート インフューザーポンプ

薬剤	月/日											
	コース		コース		コース		コース		コース		コース	
	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bevacizumab アバスタチン

※ 可能性のある特徴的な副作用

- 消化管穿孔 ■ 創傷治癒遅延 ■ 出血 (腫瘍性出血、鼻出血、歯肉出血、腔出血など)
- 血栓塞栓症 ■ 高血圧 ■ 可逆性後白質脳症症候群 (痙攣発作、頭痛、視覚障害など)

Oxaliplatin (L-OHP): エルプラットの副作用

- ① 好中球減少症、血小板減少症の頻度が高い。
- ② 末梢性神経障害 (ほぼ全例に出現)

急性神経障害 : 手足末端や口唇周囲のしびれ、痛みなどの感覚異常。投与中もしくは投与後すぐに出現し、数時間から数日の内に消失する。寒冷刺激に誘発される。

慢性神経障害 : 蓄積性で用量制限毒性。総投与量が850mg/m2でGrade3が15%出現。Grade3となったところで5-FU/LV単独に切り替え、回復したら再開する。

※ オキサリプラチンは中等度催吐性リスクに分類されており、化学療法経過中に悪心、嘔気症状強ければグラニセトロンをアロキシ0.75mg (パロノセトロン)に変更が望ましい。

抗がん剤治療を受けられる方へ
 <化学療法治療計画書および同意書>

様

健和会大手町病院外科・消化器科

大腸癌の治療に対して貴方の受けられる治療は、
アバスタチン + mFOLFOX 6 療法 です

◎抗がん剤注射の前に吐き気を押さえる点滴をします
 グラニセトロン(制吐剤) + デキササート(ステロイド) 30分点滴

◎この治療に使われる抗がん剤

- ①アバスタチン (ペバシズマブ) 点滴
- ②レボホリナート I-LV 点滴
- ③5-FU 静注、点滴もしくはポンプによる持続静注
- ④エルプラット (オキサリプラチン) 点滴

◎抗がん剤投与スケジュール(1クール)

		← 46時間 →	
アバスタチン	レボホリナート	5-FU 点滴/ポンプによる持続静注	
初回 90分点滴	120分点滴		
2回目 60分	エルプラット	5-FU 静注	
3回目 ~30分	120分点滴	※2週ごとに繰り返し	

◎この治療を クール行う予定です。

◎主な副作用

#m FOLFOX 6 療法

1. 骨髄抑制(白血球減少、好中球減少)
2. 悪心・嘔吐
3. 食欲不振
4. 末梢神経障害(ほぼ全例に出現)
手足末端や口唇周囲のしびれ、痛みなどの感覚異常。寒冷刺激に誘発される。

#アバスタチン(分子標的抗癌剤)

- 消化管穿孔 ■創傷治癒遅延
- 出血(腫瘍性出血、鼻出血、歯肉出血、腔出血など)
- 血栓塞栓症 ■高血圧
- 可逆性後白質脳症候群
(痙攣発作、頭痛、視覚障害など)

※副作用症状が軽度の場合は、十分な注意の上治療を継続いたします。
 ※副作用が強く急激な変化を認めた場合は、中止もしくは延期いたします。

説明日 年 月 日

説明医師 _____ 担当看護師 _____

この抗がん剤治療に関して、必要性、スケジュール内容、副作用を十分理解の上、治療を受けることに同意いたします。

同意日 年 月 日 患者様氏名 _____