

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

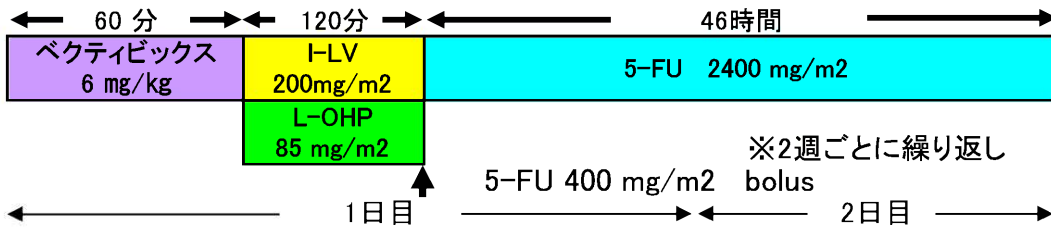
薬剤部

| | | | | |
|------|--|---|----|------|
| 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 **ベクティビックス Pmab + mFOLFOX6療法**



| | | | |
|-------------|-----------------|------------------------|---------|
| Panitumumab | ベクティビックス | 6 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 グラニセトロン1mg ガモファー 1A デキサート 6.6mg ポララミン 1A | 30分点滴 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ② ベクティビックス mg 生食 100ml | 60分点滴 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ③ 生食 20ml ×2 | ②の前後 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ④ レボホリナート mg 5%G 250 ml | 120分点滴 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ⑤ エルプラット mg 5%G 250 ml | 120分点滴 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ⑥ 5-FU mg 5%G ml | ③終了後 3分間かけて 静注 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| ⑦ 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 **ベクティビックス Pmab + 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

| | | | |
|-------------|-----------------|------------|---------|
| Panitumumab | ベクティビックス | 6 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"/> |
| ⑦ | <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"/> |

Panitumumab ベクティビックス (遺伝子組替え)

ヒト型抗EGFRモノクローナル抗体

※ 病理検体からのKRAS遺伝子野生型で投与可能

※ 可能性のある特徴的な副作用

- infusion reaction
- 下痢
- 低マグネシウム、カリウム、カルシウム血症
- 皮膚症状: ざ瘡様皮疹、爪囲炎、長睫毛症、脱毛症、皮膚乾燥、手指の亀裂、掻痒症
好発部位: 顔面、胸部、背部、腕など
- 心毒性: 狭心症、心筋梗塞、うっ血性心不全、心房細動、不整脈など
- 間質性肺炎

Oxaliplatin (L-OHP): エルプラットの副作用

- ① 好中球減少症血、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

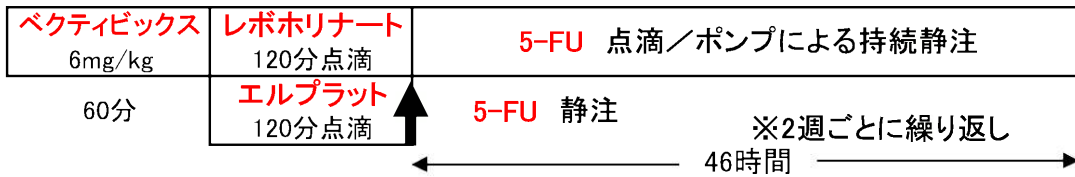
大腸癌の治療に対して貴方の受けられる治療は、
ベクティビックス + mFOLFOX 6 療法です

◎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ベクティビックス (パニツムマブ) | 点滴 | 60分 |
| ②レボホリナート I-LV | 点滴 | 120分 |
| ③エルプラット (オキサリプラチン) | 点滴 | 120分 |
| ④5-FU | 静注、点滴もしくはポンプによる持続静注 | |

◎抗がん剤投与スケジュール(1クール)



◎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。

#ベクティビックス

- infusion react ■眼症状:角膜炎など
- 皮膚症状:ざ瘡様皮疹、爪囲炎、長睫毛症、脱毛症、皮膚乾燥、手指の亀裂、掻痒症
好発部位:顔面、胸部、背部、腕など
- 間質性肺炎 ■電解質以上
- 心毒性:狭心症、心筋梗塞、うっ血性心不全、心房細動、不整脈など

※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 _____