

## 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

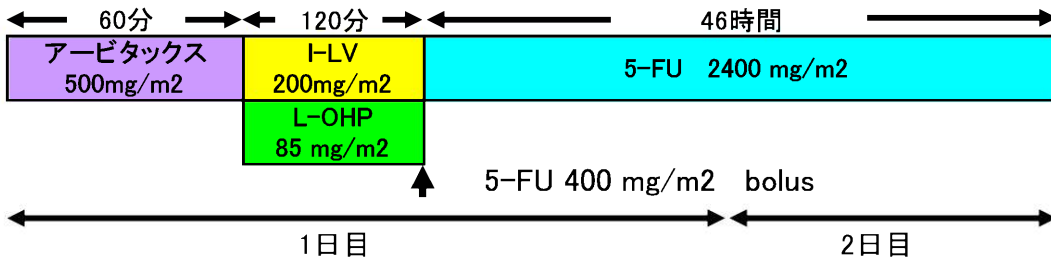
薬剤部

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 <sup>2</sup>
----	----	----	----	------	----------------

**化学療法レジメン**    隔週アービタックス Cmab + mFOLFOX6療法



Cetuximab	アービタックス	500 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
I-LV	レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
L-OHP	エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
5-FU	bolus用	400 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
5-FU	持続静注用	2400 mg/m <sup>2</sup>	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	
		/	/	/	/	/	/	/	/
		<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	グラニセトン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	アービタックス mg 生食250ml 60分点滴	○		○		○		○	
③	生食 100ml 後押し点滴	○		○		○		○	
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 隔週アービタックス C1ab + 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

Cetuximab	アービタックス	250 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
I-LV	レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
L-OHP	エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
5-FU	bolus用	400 mg/m <sup>2</sup>	mg/body
5-FU	持続静注用	2400 mg/m <sup>2</sup>	mg/body

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	○		○		○		○		○		○	
②	○		○		○		○		○		○	
③	○		○		○		○		○		○	
④	○		○		○		○		○		○	
⑤	○		○		○		○		○		○	
⑥	○		○		○		○		○		○	
⑦	○		○		○		○		○		○	

#### Cetuximab アービタックス (遺伝子組替え)

※ 病理検体からのEGFR測定で陽性例が投与可能 KRAS野生型で有効

※ 可能性のある特徴的な副作用

- infusion reaction                      ■ 間質性肺炎                      ■ 低マグネシウム血症
- 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
- 下痢    ■ 眼症状: 角膜炎など

#### 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/m<sup>2</sup>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、  
**隔週アービタックス + 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アービタックス (セツキシマブ)  | 点滴            | 60分  |
| ②レボホリナート I-LV      | 点滴            | 120分 |
| ③5-FU              | 静注/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            | 120分 |

◎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。

#アービタックス

- 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 ■低マグネシウム血症
- 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 \_\_\_\_\_