

子宮・卵巣:wTC(AUC6)／3wks(イ)

点滴

1日目

※薬の量はあなたの体格(身長・体重)などによって決まります。

| 順序 | 輸液          | 作用薬     | 効果        | 時間    |
|----|-------------|---------|-----------|-------|
| ①  | のみくすり⇒      |         | レスタミン5錠   | 過敏症予防 |
|    | 生理食塩液 50 mL | パロノセトロン | 吐き気予防     | 30 分  |
|    |             | デキサート   | 過敏症予防     |       |
|    |             | ガスター    | 過敏症予防     |       |
| ②  | 5%糖液 250 mL | パクリタキセル | 抗がん剤      | 1 時間  |
| ③  | 5%糖液 250 mL | カルボプラチン | 抗がん剤      | 1 時間  |
| ④  | 生理食塩液 50 mL |         | 血管を洗い流す   | 15 分  |
| 合計 | 600 mL      | 点滴時間    | およそ2時間45分 |       |

8、15日目

| 順序 | 輸液          | 作用薬     | 効果        | 時間    |
|----|-------------|---------|-----------|-------|
| ①  | のみくすり⇒      |         | レスタミン5錠   | 過敏症予防 |
|    | 生理食塩液 50 mL | デキサート   | 吐き気予防     | 30 分  |
|    |             | ガスター    | 過敏症予防     |       |
|    |             |         | 過敏症予防     |       |
| ②  | 5%糖液 250 mL | パクリタキセル | 抗がん剤      | 1 時間  |
| ③  | 生理食塩液 50 mL |         | 血管を洗い流す   | 15 分  |
| 合計 | 350 mL      | 点滴時間    | およそ1時間45分 |       |

のみ薬

イメンドカプセル

デカドロン錠

| 点滴当日(1日目)                                                                                                  | 2日目                                                                                        | 3日目                                                                                        | 4日目 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| パクリタキセル<br>投与1時間前<br>   | 午前中<br> | 午前中<br> | なし  |
| 1日2回 1回4錠を朝夕食後(3日間)<br> |                                                                                            |                                                                                            |     |

今後の予定

点滴は1週間に1回、3週間連続して行います。3週間をひとかたまりとして繰り返します。

主な副作用

| 時期      | 副作用    | 起こりやすさ | 時期        | 副作用       | 起こりやすさ |
|---------|--------|--------|-----------|-----------|--------|
| 数日      | 吐き気・嘔吐 | ★★     | 数週間以降     | 貧血        | ★      |
| 数日から数週間 | 口内炎    | ★      |           | しびれ       | ★★     |
|         | 食欲不振   | ★★     |           | 爪の変形      | ★      |
|         | 下痢     | ★      |           | 色素沈着      | ★      |
|         | 便秘     | ★      |           | におい・味覚の変化 | ★      |
|         | 脱毛     | ★★★    | 起こりやすさの目安 |           |        |
|         | 白血球減少  | ★★★    | ★         | 30%未満     |        |
|         | 出血     | ★      | ★★        | 30～60%    |        |
|         |        |        | ★★★       | 60%以上     |        |

※ 副作用の出現の時期や程度には個人差があります。  
投与後1週間～2週間:白血球減少および好中球減少  
投与後3週間:血小板減少

注意点

- 点滴にはアルコールがビールでコップ1杯程度含まれます。
- レスタミン錠の副作用で眠気が出る場合があります。  
(外来で治療を受けるとき、車の運転は避けて下さい。)
- ごく稀に心臓に負担がかかることがあります。
- 点滴中は点滴が漏れていないか気を付けて下さい。
- その他、何か変わったことがありましたら、すぐにお知らせ下さい。
- 他の病院を受診されるときは この用紙をお持ちになり、抗がん剤で治療中であることを医師にお伝え下さい。

関西労災病院薬剤部