

NSCLC(再発):BEV/3wks

点滴

※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。

1日目

順序	輸液	作用薬	効果	時間
①	生理食塩液 50 mL			15分
④	生理食塩液 100 mL	ベバシズマブBS	抗がん剤	
⑤	生理食塩液 50 mL		血管を洗い流す	15分
合計200mL		点滴時間	2時間→1時間30分→1時間	

ベバシズマブの点滴時間は、初回90分→2回目60分→3回目～30分と徐々に短縮していきます。(※点滴時に問題がない場合)

今後の予定

点滴は3週間に1回行います。3週間をひとかたまりとして繰り返します。

症状によって変更することがあります。

1週目

2週目

3週目

ベバシズマブ | ■□□□□□ | □□□□□□ | □□□□□□ |

主な副作用

高血圧

タンパク尿(尿にタンパクがでる)

粘膜からの出血(鼻血、歯ぐきからの出血)

白血球数・好中球減少(菌やウイルスなどに対する抵抗力の低下)

注意点

○血圧の上昇、足のむくみ、腹部痛、吐き気、手足の痛みなどが出現した時は、すぐにお知らせください。

⇒「ベバシズマブ緊急連絡カード」を常に携帯しておいてください。

○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時は 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