

様

年

月

日

5-FU・アイソリン併用療法

この治療では2種の薬を使用します。

5-FU：細胞のDNAやRNAの合成を妨げ効果を現す。

レボホリナート（アイソリン注）：5-FUの効果を強める。

<投与スケジュール> ・ ・ ・ 週1回6週間投与 2週間休薬

		1コース目							
<薬品名>		1	8	15	22	29	36	・ ・ ・	57~
<投与方法・時間>		/	/	/	/	/	/		/
オパ注・5%ブドウ糖20ml <静注>	<薬の作用> 吐き気止め							休薬	
アイソリン・KN3B500ml <点滴静注2時間>	5FUの効果増強							休薬	
<アイソリン投与開始1時間後> 5-FU・生食50ml <静注>	化学療法剤							休薬	

<薬剤投与日の注意>

- ★ 点滴部位が痛くなったり、腫れたりした場合や点滴が落ちなくなった場合は、薬液が血管外へ漏れていることがありますので、すぐに申し出てください。
- ★ 薬剤の投与は、血液検査やその他必要な検査を行いながら進めていきます。副作用の発現・合併症の有無によって治療の途中でも、薬剤の減量・変更や中止されることがあります。

<備考>

<副作用>

副作用と症状	発現時期・頻度	対策	メモ
白血球減少 発熱 風邪様症状	約2週ぐらいで低下 約10%	うがいや手洗い・休養を心がけて下さい。白血球を増やす薬や抗生物質を使うこともあります。	
血小板減少 出血	—	けがや打ち身、歯ぐきからの出血、鼻血などに気をつけて下さい。止血剤を使ったり、輸血をすることもあります。	
貧血 倦怠感 息切れ	—	採血結果によっては、造血剤を使ったり、輸血をすることがあります。	
吐き気・嘔吐	—	我慢せずに吐き気止めを使用してください。	
下痢・腹痛	3～4コース後	水分摂取を心がけて下さい。下痢止めや整腸剤を使用してください。重度の場合は点滴をすることもあります。	
口内炎	—	うがい薬や塗り薬を使います。	
間質性肺炎、肺障害	非常にまれ	空咳、息切れ、呼吸困難、発熱など。早期発見が大事。	
白質脳症	非常にまれ	口のもつれ、ふらつき、物忘れなど。早期発見が大事。	
その他：過敏症、発熱、倦怠感、心障害、視力障害、脱毛、手足症候群など			

- ▶ 副作用の少ない治療法です。しかし効果を期待するには継続する必要があるため、長期になると、腎障害や、手足のしびれ、色素沈着、皮膚や爪、指が黒く変色するなどの症状が現れることがあります。
- ▶ 日焼けが強く現れることがあります。外出時には、帽子や長袖の服を着用するなど直射日光を避けるようこころがけてください。
- ▶ ここにあげた副作用は、代表的なものです。必ずしもこれらの症状が現れるとは限りません。副作用が現れても、早期に発見、対処すれば、治療の継続が可能です。過剰に心配せず、気になること、調子の悪いことがあれば、医師・薬剤師・看護師に申し出て下さい。