

様

年 月 日

## weeklyDTX+CBDCA (ドセタキセルとカルボプラチン併用)療法

この治療では次の2種の薬を使用します。

ドセタキセル (タキソテール注) : 細胞の分裂を抑えて病気の細胞が増えるのを抑えます。

カルボプラチン (パラプラチン注) : 細胞のDNAに作用し効果を現す。

<投与スケジュール> . . . 3週間 1コース 今回 コース目

<薬品名> <投与方法・時間>	<薬の作用>	1コース目				2コース目
		1日目	. . .	8日目	. . .	22日目
ホウリン注・デキスト注・ガスター注・ケラセトロン注 <点滴 30分>	アレルギー・嘔気の予防		休薬		休薬	
タキソテール (ドセタキセル) 生食250ml <点滴 1時間>	化学療法剤		休薬		休薬	
カルボプラチン 生食500ml <点滴 2時間>	化学療法剤		休薬	休薬	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。
- ★ 投与開始後、アレルギー症状が現れることがあります。息苦しさや胸の痛み、脈の乱れ、顔の火照り、発汗異常、低血圧、かゆみ、発疹などの不快症状があればすぐに申し出てください。
- ★ ドセタキセル注にはアルコールが含まれています。アルコールにアレルギーがある方やお酒に弱い方は、予め申し出てください。
- ★ 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	備考
白血球減少 発熱 風邪様症状	1～2週で最低	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	2週間前後	けがや打撲、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、輸血をすることもあります。	
浮腫	10人に1人	ステロイド剤や利尿剤を使用することがあります。	
アレルギー症状 顔がほてる、息苦しい 胸が苦しい、発疹	開始直後 ～数日	あらかじめ3種の予防薬を使いますが、症状があればすぐに申し出て下さい。	
吐き気・嘔吐	比較的少ない	我慢せずに吐き気止めを使用してください	
関節痛・筋肉痛	2～3日後に現れ一過性	必要に応じ鎮痛剤や漢方薬などを使いま	
末梢神経障害 手足のしびれや麻痺 ぴりぴり感	3～5日後に現れる。治療継続に従って現れ易くなる。	手指の運動、温浴・冷水浴などを行ってください。またビタミン剤や漢方薬など使うこともあります。	
脱毛	2～3週間後に現れる。70%以上	治療が終了すれば徐々に回復します。気になる方は帽子やスカーフ・かつらなどをお使い下さい。	
発熱	—	必要時解熱剤を使用してください。	
その他：口内炎、下痢、便秘、肝障害、腎障害、心機能障害、肺障害、難聴など			

## <相互作用>

次の薬を併用するとドセタキセルの副作用が現れ易くなることがあります。自分勝手に他の薬、栄養食品などを使用しないでください。

アゾール系抗真菌剤(水虫の薬)、マクロライド系抗生物質、シクロスポリン(免疫抑制剤)、ミダゾラム(鎮静剤)など

## <注意事項>

- ★ ドセタキセルにより、まれに重いアレルギー症状を起こすことがあります。点滴開始後から、特に丸1日くらいはより注意し、不快な症状が現れたらすぐに申し出て下さい。
- ★ カルボプラチン(白金製剤)のアレルギーは何回か治療を受けた後に現れる場合があります。
- ★ 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。もし副作用が現れても、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。