

大腸癌化学療法スケジュール表

健和会大手町病院外科

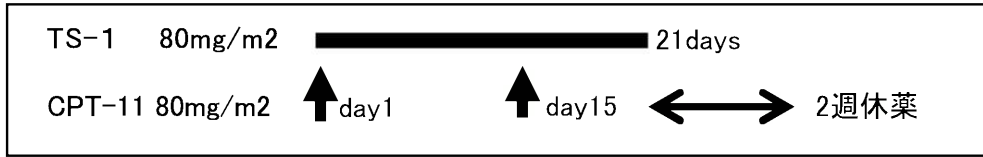
No.1

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

大腸・直腸癌 切除不能癌 再発・転移 術後化学療法

身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
----	----	----	----	------	----------------

化学療法レジメン **TS-1/ CPT-11療法 (IRIS)**



TS-1 ティーエスワン	80 mg/m ²	mg/body
CPT-11 イリノテカン	80 mg/m ²	mg/body

化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 予定回数 クール

薬剤	投与法	月/日								
		コース			コース			コース		
		/	/	/	/	/	/	/	/	/
① TS-1 mg	内服3週間	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
② グラニセトロン1mg 1キット+ デキサート 6.6mg	30分点滴	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
③ イリノテカン mg 5%G 250 ml	90分点滴	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		

主な副作用

好中球減少 貧血 下痢 悪心・嘔吐 食欲不振
 ※臨床上水様性下痢、腸管狭窄が認められる症例は適応外。

CPT-11副作用対策 (下記処方方をCPT-11開始より4日間服用)

- ① マグミット(330)6錠 3× ② ウルソ 300mg 3× ③ 重曹(炭酸水素ナトリウム) 1.8g 3× 食間
 - ④ カイトリル(2mg)1錠 1×朝 ⑤ ノバミン(5mg) 3錠 3×
- ※アルカリイオン水(ボルビックスなど)を1日1,000ml飲用

担当看護師

薬剤部

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

患者氏名		歳	ID	担当医師
------	--	---	----	------

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

化学療法レジメン TS-1/ CPT-11療法 (IRIS)

薬剤容量変更 あり なし

TS-1 ティーエスワン	80 mg/m ²	mg/body
CPT-11 イリノテカン	80 mg/m ²	mg/body

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 予定回数 クール

	薬剤	月/日								
		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
①	TS-1 mg	○ →			○ →			○ →		
②	アロキシ 0.75mg 50ml + デキサート 6.6mg	○			○			○		
③	イリノテカン mg 5%G 250 ml	○			○			○		

		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	<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		○			○			○			○		

担当看護師

薬剤部

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、**TS-1/CPT-11療法**です

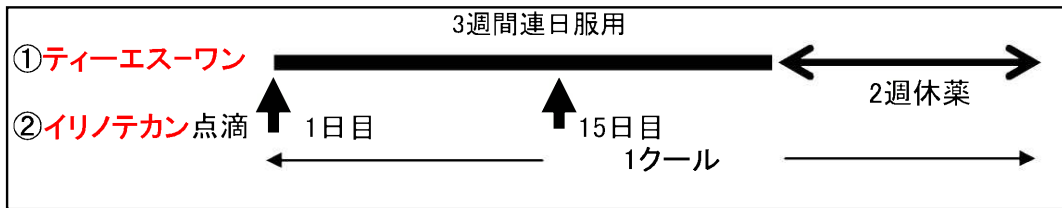
◎抗がん剤注射の前に吐き気を押さえる点滴をします

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ティーエスワン (TS-1) | 飲み薬 | 朝、夕食後に2錠ずつ服用 |
| ②イリノテカン (CPT-11) | 点滴 | 90分 1日目、15日目 |

◎抗がん剤投与スケジュール(1クール)



◎この治療を 1クール行う予定です。

◎主な副作用

1. 骨髄抑制(白血球減少、好中球減少)
2. 貧血(ヘモグロビン減少)
3. 悪心・嘔吐
4. 食欲不振
5. 下痢症
 - 早期性下痢(投与後24時間以内)～一過性、ブスコパンが有効
 - 遅発性下痢(投与後5日頃出現)
重炭酸ナトリウム内服によるアルカリ化、酸化マグネシウムにより排便コントロールが効果的

※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。
※副作用が強く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 _____