

ID: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] 様

性別 [REDACTED] 生年月日 [REDACTED]

処方箋が出されましたら
治療と処方薬の確認のため薬局窓口ではお薬
手帳とこの説明書を提示してください。

【パクリタキセル/セツキシマブ (PTX/Gmab)療法】

スケジュール: 4週間を1コースの治療として繰り返し行います。

体調や検査値、副作用によってはスケジュールや点滴時間を変更する場合があります。

薬局様
初回に必ず皮膚障害予防対策セット処方が出されま
す。(保湿剤、ステロイド外用剤、エミマイシン) 処方確
認をお願いいたします。

		今回のサイクル												次サイクル																													
		4												5																													
日付		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
点滴	パクリタキセル	[REDACTED]																																									
	アービタックス (セツキシマブ)	[REDACTED]																																									
副作用	過敏症状	[REDACTED]																																									
	皮膚症状	[REDACTED]																																									
	悪心・食欲不振	[REDACTED]																																									
	便秘	[REDACTED]																																									
	骨髄抑制	[REDACTED]																																									
	脱毛	[REDACTED]																																									
	筋肉痛・関節痛	[REDACTED]																																									
	末梢神経障害	[REDACTED]																																									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火

★【パクリタキセルにはアルコールが入っていますので、治療日に車の運転はしないで下さい。】
治療期間中に息苦しい、咳が出る、熱が出るなどの症状が出た場合にはご連絡ください。
(この治療法は、作用の違う薬剤を組み合わせることで効果を高め、副作用を抑えています。)副作用は不快なもの
ですが、対処の仕方、気持ちの持ち方によって感じ方は大きく異なります。患者さんご自身で工夫をするとともに、辛
いこと、困ったこと等ありましたら、医療者(医師・看護師・薬剤師)にご相談ください。

