

# FOLFIRI + アバスチン療法

## のスケジュール

お薬の名前	スケジュール			
	1日目	2日目	3日目	4～14日
ペバシズマブ (商品名：アバスチン)		お休み	お休み	お休み
レボホリナート				
イリノテカン				
5-FU (急速静注)				
5-FU (持続静注)	 46時間で終了			

- ・1～14日を1回の治療として、繰り返し治療をおこないます。
- ・症状や経過に合わせて、治療スケジュールは変わる可能性があります。

### ●当日のスケジュール

順番	お薬の名前	投与の目的	点滴時間 (目安)
①	生理食塩液	血管ルート確保 	-
②	アバスチン 生理食塩液	抗がん剤 	初回：90分 2回目：60分 3回目以降：30分
③	生理食塩液	ルートリンス 	15分
④	デキササート注 グラニセトロン点滴バッグ	吐き気予防 	15分
⑤	レボホリナート 5%ブドウ糖液	5-FUの効果を高める 	120分
⑥	イリノテカン 5%ブドウ糖液	抗がん剤 	⑤⑥同時
⑦	5-FU (急速静注) 生理食塩液	抗がん剤 	2～3分
⑧	5-FU (持続静注) 生理食塩液	抗がん剤	46時間(インフューザーポンプを使用)

- ・点滴時間は約3時間です。その後ポンプでの投与が46時間かかります。※初回、2回目のみアバスチンの投与時間が異なります
- ・点滴当日に採血を行い、白血球などの検査値をチェックします。
- ・1回の治療にかかる薬品費は3割負担で約5万円です。

## ◎ 起こりやすい副作用について

### ○ 食欲不振・吐き気・嘔吐

個人差の多い副作用です。抗がん剤での治療中から起こる事があり、1週間ほど続く場合があります。症状と時期に合わせて、吐き気止めのお薬を使い対応していきます。

### ○ 疲労感・全身倦怠感

全身がだるくなったり、力の抜けたような感じになることがあります。

### ○ 下痢

1日3回以上の排便回数の増加や水様便が出る場合があります。症状が続く場合は、脱水症状を防ぐため十分な水分補給を心がけてください。下痢を予防するお薬が処方される場合もあります。

### ○ 白血球減少

抗がん剤を投与後してから10～14日頃に白血球数が最も減少すると言われています。白血球が少なくなると、病原菌に対する体の抵抗力が弱くなり、かぜをひきやすくなったり、口内炎ができたりします。かぜ予防のため手洗い・うがいを心がけましょう。

### ○ 赤血球減少

赤血球の数が少なくなるとだるさや疲れやすさ、めまい、少し動いただけで息切れがする、脈拍が増える、動悸がするなどの貧血症状が現れることがあります。

### ○ 血小板減少

出血を止める作用がある血小板が極端に少なくなると、内出血、鼻血、歯磨きによる口の中の出血などの症状が起こることがあります。

### ○ 高血圧

ペバシズマブの投与で血圧が高くなる場合があります。降圧剤を使用して治療することもあります。安静時の血圧で最大(収縮期)180mmHg、または最小(拡張期)が120mmHgを超えたときは連絡してください。

### ○ 尿タンパク

ペバシズマブ投与中は定期的に尿にタンパクが出ていないか検査をします。尿タンパクが進行するとネフローゼ症候群という病気につながることもあります。尿タンパクが出た場合は特別な治療は必要なく、ペバシズマブを休薬して経過をみます。尿にタンパクが多く含まれていると尿の泡立ちが目立つようになります。

### ○ 出血 ★ 雷 ★

大部分が粘膜からの出血（鼻血、歯茎）で5分以内に止血可能な場合がほとんどです。一方、頻度は低いですが消化管や肺などから出血する場合があります。経験の無い強い腹痛、吐血など症状が見られたらすぐに医療機関を受診してください。

## ● その他の副作用について

- 注射部位反応（発赤、痛み）、血管炎、血管痛
- 腹痛
- せき
- 脱毛
- 粘膜の炎症・口内炎
- 色素沈着
- 爪の異常

これら以外の副作用があらわれる場合もありますので、気になる症状があらわれた際には必ず医師、看護師または薬剤師にご相談ください。

