

# ロンサーフ+アバスチン療法

## 治療のスケジュール

	外観	お薬名	薬の効果	スケジュール 点滴時間
				1, 15日目
1		アバスチン 成分名：ペバシズマブ	がん細胞の増殖 を抑えます	初回90分 2回目 60分 3回目～30分
【内服薬】外観・お薬名			薬の効果	スケジュール・内服方法
3	<input type="checkbox"/> 錠/回  <input type="checkbox"/> 錠/回 	ロンサーフ	がん細胞の増殖 を抑えます	1日目夕食後から 6日目朝食後まで服用 2日間休み 8日目夕食後から 13日目朝食後まで服用  1日2回朝・夕食後 食後30分以内に服用

## ！ ロンサーフを飲むときの注意点

### ● 飲み忘れたとき

飲み忘れの分をとばして(服用せず)

次の分から飲んでください。

絶対に2回分を一度に飲んではいけません。残ったお薬は、受診時に持ってきてください

### ● まちがって一度に多く飲んでしまったとき

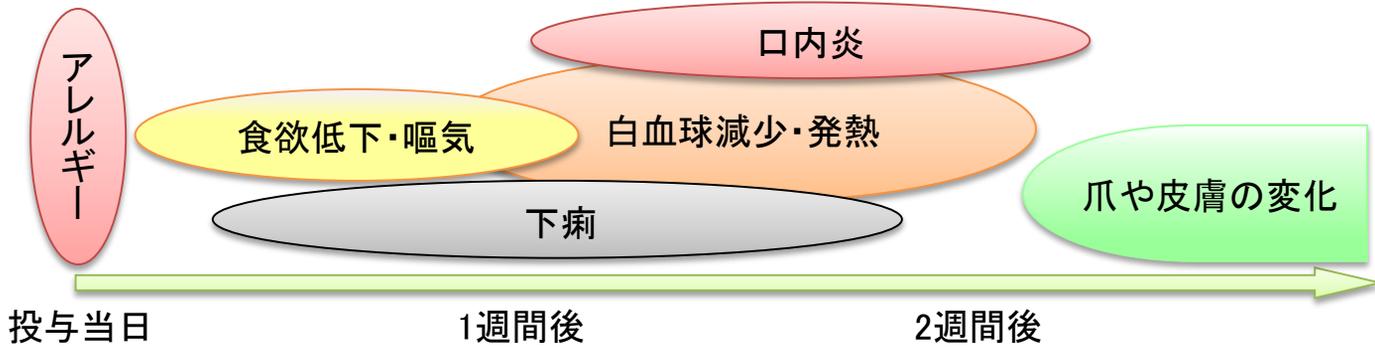
すぐに病院へ連絡してください。

## ！ 投与中の注意！

以下の症状が見られたら我慢せずに医療スタッフに声をかけてください

- 点滴部位の強い痛みや腫れ、かゆみ（血管痛・点滴の血管外への漏れ）
- 動悸、息切れ、発疹、冷汗（アレルギー症状）

# 起こりやすい副作用の発現時期と対処



## 食欲不振・吐き気・おう吐

- 投与日から1週間後ごろまで、食欲が落ちたり、吐き気やおう吐といった症状が見られることがあります。
- 無理せずに、食べやすいものを少しずつ食べるようにしましょう。

## 下痢

- 投与後から約1週間ごろまで激しい下痢や水っぽい便が出ることがあります。
- 症状が続く場合は、脱水予防のためスポーツドリンクなど塩分を含んだ飲料水で水分補給を行って下さい。

## 口内炎

- 投与1週間後から口の中がしみたり傷んだり、赤く腫れることがあります。
- 口の中を清潔に保つため、うがいをこまめに行ってください。
- 食後は柔らかい歯ブラシで優しく歯磨きをしてください。

## 皮膚や爪の変化

- 投与数週間後から手のひらや足の裏に刺すような痛み、手足の感覚麻痺、腫れ、皮膚の赤みや乾燥、かゆみ、水疱のような症状が現れることがあります。
- 刺激の少ない石鹸などで皮膚や爪を清潔に保ち、クリームやローションなどで保湿しましょう。
- 手足の皮膚や爪などに黒ずみ（色素沈着）が起こることがあります。
- 直射日光を避け、日焼け止めクリームなどで対処しましょう。

## 白血球・赤血球・血小板の減少

- 投与後1～2週間ごろに最も白血球が減少します。
- 白血球が減少すると体の抵抗力が弱くなり感染症にかかりやすくなります。予防のため外出の際は人ごみを避け、こまめにうがい手洗いをしましょう。
- 赤血球が減少すると、疲れやすさ、息切れ、動悸がするなどの貧血症状が現れることがあります
- 出血を止める作用のある血小板が減少すると、内出血、鼻血、口の中の出血が見られることがあります。

## 出血傾向

- 鼻や歯肉などの粘膜から軽度の出血が起こることがあります。出血は通常軽く、自然にまたは圧迫することで止まります。
- 抜歯などの、出血を伴う歯科治療を行う場合は、事前にお知らせください。
- 10～15分たっても血が止まらない場合は、病院までご連絡ください。

## 高血圧

- 血圧が高くなることがあります。
- 日頃から血圧を測定しましょう。
- 症状に応じた降圧薬をお飲みいただくことがあります。

## 蛋白尿

- 蛋白尿がでたり、傷が治りにくくなるなどの症状が現れることがあります。

## 消化管穿孔

- ごくまれに胃や腸に穴があくことがあります。
- 今まで経験がないほど強い腹痛を感じたときは、痛み止めを飲まずにすぐに病院へ連絡してください。



## このような症状が現れたら、必ずご連絡ください

- 38度以上の発熱があるとき
- 乾いた咳が続く、または息切れを感じる時
- 1日の半分以上を寝てすごすほどのだるさがあるとき
- 吐き気止めの薬を内服していても、1日6回以上の嘔吐、または水分をとれないほどの吐き気があるとき
- 1日7回以上の下痢があるとき
- これまでに経験がない強い腹痛があるとき
- 点滴した部位が赤く腫れてきた、痛みや熱感がある



## 病院へ電話する前に確認しましょう

- ①診察券番号
- ②おかけの診療科
- ③主治医の名前
- ④抗がん剤治療中であること
- ⑤気になる症状（具体的に）

## 連絡先

横浜市立大学附属病院

電話：045（787）2800（代表）

《平日8:30～17:00》

おかけの診療科外来を  
伝えてください

《平日の夜間および休日》

救急外来と伝えてください

※ここに診察券の内容を写しましょう

□	□	□	-	□	□	□	-	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

お名前

