# アブラキサン+ゲムシタビン療法

### 治療のスケジュール

#### ※症状や経過に合わせて お休み期間は変わることがあります

外観	お薬名	点滴時間	薬の効果	1日目		アジュー 15日目	-ル 16~28日目
	吐き気止め	10分	吐き気を 抑えます				
98	アブラキサン (成分名:パクリタキセル)	30分	がん細胞の 増殖を	0	0	0	お休み*
	ゲムシタビン (成分名: ゲムシタビン)	30分	抑えます				

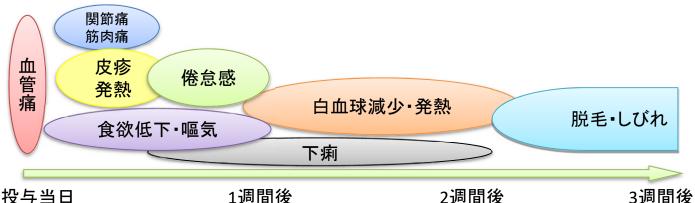
## アブラキサンの特徴

- パクリタキセルという抗がん剤に、人の血液の中にあるタンパク質である アルブミンを加えることで水に溶けやすくしたり、投与中に起こるアレル ギーを減らしています。
  - ※他の薬剤に比べて調製に時間を要するため、
  - お待ちいただく時間があります、ご理解お願いいたします。

### 点滴中の注意

- 点滴部位に強い痛みや腫れ、かゆみを感じた場合は早めに医療スタッフまで お知らせください。
- 投与中にアレルギー症状が起こることがあります。 点滴投与中に息苦しさや顔のほてり、吐き気・気分不快などの症状が あらわれた場合は我慢せずに医療スタッフまで申し出てください。

### 起こりやすい副作用の発現時期と対処



1週間後

2週間後

3週間後

#### 皮疹

- 点滴2-3日後にじん麻疹のような赤い湿疹やかゆみが出ることがあります。
- 腕の内側や太もも、胸や腹部・背部などやわらかい部分に多くみられます。
- ●症状が現れた場合は、病院に連絡ください。

#### 発熱

- ゲムシタビン点滴2-3日後に一時的に37℃台の熱が出ることがあります。
- 通常は自然に解熱することが多いのですが、半日たっても熱が下がらない・ 38℃を超えた場合は病院に連絡ください。

#### 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。
- 吐き気止めが処方されている場合は、指示通り内服してください。

#### 疲労感

- だるい・からだが重い・疲れやすいと感じることがあります。
- 疲れたなと思ったときは、無理せず、ちょっと横になるなど、休息を こまめにとるとよいでしょう。

### しびれ・関節痛/筋肉痛

- 点滴2-3日後、一時的に関節・筋肉痛が現れることがあります。痛み止めで 症状を軽くできる場合もありますので、ご相談ください。
- 点滴治療3回目ごろから、手首から指先・足首から足先にかけて刺すように しびれたり、感覚が鈍くなることがあります。
- 治療が続くにつれて、しびれが強くなったり長く続く傾向があります。
- 箸が持ちにくい、ボタンがかけづらい、つまずきやすいなど日常生活に 影響がある場合はご相談下さい。

#### 白血球の減少・貧血・血小板の減少

- 点滴後1~2週間ごろに最も白血球が減少し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。
- 息切れ・動悸などの貧血症状が現れた場合は、体を休めるようにしましょう。
- 血小板が減少すると体にあざ・赤い斑点ができやすくなったり、鼻・口の中が出血しやすくなります。転倒やケガに注意し、鼻かみや歯磨きはやさしく行うようにしましょう。

#### 下痢

- 点滴を始めて4日目ごろから下痢や水っぽい便が出ることがあります。
- 症状があらわれた場合、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。
- 発熱や腹痛・嘔吐を伴うときは、必ず病院に連絡してください。

#### 脱毛

● 個人差はありますが、抗がん剤投与後2~3週間ごろから髪の毛や体毛が 抜けやすくなります。あらかじめ帽子やかつらなどを準備しましょう。

#### 間質性肺炎

- ごくまれに間質性肺炎が起こることがあります。
- 家事などの日常生活動作だけで息切れがする、息が苦しい感じがする、 空咳がとまらないなどの症状があらわれた場合、すぐ病院にご連絡下さい。



### 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とき
- ●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叶き気があるとき
- ●1日7回以上の下痢があるとき
- ●点滴した部位が赤く腫れてきた、痛みや熱感がある
- ●皮膚に発疹やじんましんが出てきた



### 病院へ電話する前に確認しましょう

- ①診察券番号
- ②おかかりの診療科
- 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》

おかかりの診療科外来を

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

※ ここに砂余分の内台で子しよしよ。	X	『券の内容を写しましょう
--------------------	---	--------------



お名前

