



【ラズクルーズ+ライブリバント療法について】



様

コース目

お薬の名前と治療のスケジュール(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前 | 作用 | めやすの時間 | 1日目 | 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 |
|-------------------|-------------|---------|--------|--------|---|---|---|---|---|--------|---|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カロナール錠 | 過敏症を抑えるお薬です | 1日1回 内服 | ○ ○ | ○ ○ | | | | | | ○ ○ | | | | | | ○ ○ | | | | | | | ○ ○ | | | | | | | |
| デキサート注 | 過敏症を抑えるお薬です | 30分 | □ | □ | | | | | | □ | | | | | | □ | | | | | | | □ | | | | | | | |
| ファモチジン注 ポララミン注 | | | | | | | | | | □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ライブリバント注 | 抗がん剤です | 2~6時間 | □ | □ | | | | | | □ | | | | | | □ | | | | | | | □ | | | | | | | |
| ラズクルーズ錠 | 抗がん剤です | 1日1回 内服 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |

☆治療開始後4ヵ月間は、静脈血栓塞栓症予防のため、血液を固まりにくくするお薬エリキュース(=アピキサバン)の内服が開始となります。

*前立腺肥大症や閉塞隅角線内障がある方はお知らせください。

治療による副作用

:注意が必要な時期

| 自覚症状 | 1日目 | 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 |
|-------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 過敏症 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食欲不振・吐き気 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 皮膚症状(皮疹、乾燥、爪巣炎など) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手足のしびれ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 白血球減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 赤血球減少(貧血) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血小板減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎機能低下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肝機能低下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

以下の副作用は、起こりやすい時期はわかつていませんが、早めの対応が必要な副作用です。気づいたことがあればお知らせください。

- 心不全(呼吸困難、倦怠感、むくみ)
- 間質性肺炎(発熱、空咳、息切れ、息苦しさ)
- 血栓症(胸の痛み、足の腫れ・むくみ)
- 浮腫(急激な体重増加・むくみ、ふらつき)
- 角膜障害(目の痛み、充血、視力低下、目やに)



- * 注射の針を刺している部分に違和感や浮腫、痛みなどがありましたら、すぐにお知らせください。
- * 上の表は治療のスケジュールや副作用が出やすい時期の目安を示したもので、必ずこの通りになるとは限りません。
- * それぞれの副作用に対して、必要に応じてお薬を使うこともあります。
- * 抗がん剤投与および投与後一定期間は適切な避妊を行ってください。
- * 自動車運転等を行わないよう注意が必要です。主治医の指示に従ってください。

広島市民病院薬剤部