

発行日： ****/**/**

化学療法に関する情報提供書

※この文書は他の医療機関の受診時に医師、薬剤師に、または保険薬局の薬剤師に提示して下さい。

氏名： ***** ** 性別： *** 生年月日： ****/**/** 年齢： ***

レジメン名称	Ca-37	CapeOX+Bv (7.5) 療法		
投与スケジュール	21days/cycle			
薬剤名 (一般名)	実施状況 (投与日、クール目)	投与方法	投与量	
ペバシズマブ	— —	点滴静注	-	
オキサリプラチン	2021年4月28日 6クール目	点滴静注	130 mg	
カペシタビン	2021年4月28日 6クール目	内服	2400 mg	

主な副作用	発現の有無		グレード※注	備考
吐き気	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
嘔吐	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
食欲不振	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1	治療後4~5日 夜のみ
下痢	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
倦怠感	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
色素沈着	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有		
末梢神経障害	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1~2	弱いしびれ持続、細かい作業やりにくさあり (ボタン等)
手足症候群	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1	手のひら発赤あり
皮膚症状	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
過敏症	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
味覚障害	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		

※注 副作用のグレードはCTCAE v5.0を用いて評価しています

特記事項

尿蛋白 (2+) にて、アバスチン中止。

医療法人社団誠馨会 新東京クリニック
外来化学療法センター

TEL : 047-366-7000 FAX : 047-366-7028

※お問い合わせにつきましては、午前9時~午後5時 (日祝日除)

〒271-0077 千葉県松戸市根本473-1

詳細はこちら



医師名： ***** **

ID : *****