



【TOP療法について】 (ノギテカン)



😊 **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 |
|---------------------|---------|--------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|----|----|----|------------|----|----|----|
| デキサメタゾン注 (デキサート) | 吐き気止めです | 15分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ノギテカン注 (ハイカムチン) | 抗がん剤です | 30分 | | | | | | | | | | この週はお休みです。 | | | | | | | | この週はお休みです。 | | | |
| 生理食塩液 | 洗い流し用です | 15分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

😊 治療による副作用

: 注意が必要な時期

| | | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | |
|--|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 自覚症状 | 食欲不振・吐き気 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 食欲低下や吐き気がすることがあります。食べやすいものを無理なく食べ、水分を摂りましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口の中が荒れて痛みが出ることがあります。歯磨き、うがいなど丁寧にしっかりと行いましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 髪質が少し変わることもありますが、治療後半年程度でまた生えてきますので、心配しすぎないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査値 | 白血球減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染しやすくなりますので、手洗いうがいを心がけましょう。必要に応じて白血球数を上げる注射をすることがあります。発熱時はお知らせ下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 赤血球減少(貧血) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貧血の症状(めまい・ふらつき)がでたりします。転倒に注意しましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血小板減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出血しやすくなって手足に赤い点やあざがでたり、歯ぐきから血が出たりすることがあります。転倒に注意しましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



- * 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す。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。
- * 何か気になる症状が出たり、お聞きになりたいことなどありましたら、気軽に医師・看護師・薬剤師にお尋ねください。

実際の投与スケジュールと異なる場合があります。本資料は参考としてお使い下さい。

名古屋市立大学医学部附属西部医療センター薬剤部(代表)052-991-8121