



# 【TC療法について】 (ドセタキセル+エンドキサン注)



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<br>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   | 1日目  |
|------------|----------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|            |                      |               | 8/5 | 8/6 | 8/7 | 8/8 | 8/9 | 8/10 | 8/11 | 8/12 | 8/13 | 8/14 | 8/15 | 8/16 | 8/17 | 8/18 | 8/19 | 8/20 | 8/21 | 8/22 | 8/23 | 8/24 | 8/25 | 8/26 |
|            |                      |               | 火   | 水   | 木   | 金   | 土   | 日    | 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日    | 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日    | 月    | 火    |
| パロノセトロンパック | 0.75mg/50mL          | 30分           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| デキサート注     | 9.9mg                |               |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ドセタキセル注    | 75mg/m <sup>2</sup>  | 1時間           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| エンドキサン注    | 600mg/m <sup>2</sup> | 30分           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| デカドロン錠     | 1日2錠 分2              | 朝・昼 内服        |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ナウゼリンOD錠   | 1日3錠 分3              | 朝・昼・夕食<br>前内服 |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| レバミピド錠     | 1日3錠 分3              |               |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

1回1錠

この週は  
お休みです。この週は  
お休みです。

タ〜1回各1錠飲んでください。

## 😊 治療による副作用

|      |                 | 1日目 | 2   | 3   | 4   | 5   | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   | 11   | 12   | 13   | 14   | 15   | 16   | 17   | 18   | 19   | 20   | 21   | 1日目  |
|------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|      |                 | 8/5 | 8/6 | 8/7 | 8/8 | 8/9 | 8/10 | 8/11 | 8/12 | 8/13 | 8/14 | 8/15 | 8/16 | 8/17 | 8/18 | 8/19 | 8/20 | 8/21 | 8/22 | 8/23 | 8/24 | 8/25 | 8/26 |
|      |                 | 火   | 水   | 木   | 金   | 土   | 日    | 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日    | 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日    | 月    | 火    |
| 自覚症状 | 食欲不振・吐き気        |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 出血性膀胱炎(血尿・排尿痛)  |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 口内炎             |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 手足のしびれ          |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 色素沈着            |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 脱毛(頭髮・まつ毛・眉毛など) |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 検査値  | 白血球減少           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 赤血球減少(貧血)       |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 血小板減少           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      | 肝機能低下           |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

手や足のむくみ(治療回数が増えると生じることがあります。気になる症状がありましたらお知らせ下さい。)

便秘(水分を多めに摂りましょう。続く場合はお薬で調節して下さい。)



\* 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。

38度以上の熱や空咳がでたら当院に連絡してください

0898-23-2000

真泉会 今治第一病院 薬剤部