# 【G-SOX療法について】
（S-1＋エルプラット）

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 1/10 木 | 2 1/11 金 | 3 1/12 土 | 4 1/13 日 | 5 1/14 月 | 6 1/15 火 | 7 1/16 水 | 8 1/17 木 | 9 1/18 金 | 10 1/19 土 | 11 1/20 日 | 12 1/21 月 | 13 1/22 火 | 14 1/23 水 | 15 1/24 木 | 16 1/25 金 | 17 1/26 土 | 18 1/27 日 | 19 1/28 月 | 20 1/29 火 | 21 1/30 水 | 1日目 1/31 木 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ソラナックス錠0.4mg | | 安定剤です | 前処置 | | 1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アロキシ注<br>アロカリス注<br>デキサート注 | 9.9 mg力価 | 吐き気止めです | 15分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エルプラット注 | 100 mg/㎡ | 抗がん剤です | 2時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エスワンOD錠 | 体表面積1.25㎡未満：初回基準量（テガフール相当量）40mg/回<br>体表面積1.25㎡以上1.5㎡未満：初回基準量（テガフール相当量）50mg/回<br>体表面積1.5㎡以上：初回基準量（テガフール相当量）60mg/回 | 抗がん剤です | 朝・夕　内服 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナウゼリンOD錠 | | 吐き気止めです | 毎食前　内服 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デカドロン錠 | | 吐き気止めです | 朝・昼　内服 | | | | | 1回1錠 | | | | | | | | | | | | | | | | |

この週は
お休みです。

1回　錠
（状態により変更になります）

## 治療による副作用

：注意が必要な時期

| | | 1日目 1/10 木 | 2 1/11 金 | 3 1/12 土 | 4 1/13 日 | 5 1/14 月 | 6 1/15 火 | 7 1/16 水 | 8 1/17 木 | 9 1/18 金 | 10 1/19 土 | 11 1/20 日 | 12 1/21 月 | 13 1/22 火 | 14 1/23 水 | 15 1/24 木 | 16 1/25 金 | 17 1/26 土 | 18 1/27 日 | 19 1/28 月 | 20 1/29 火 | 21 1/30 水 | 1日目 1/31 木 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 自覚症状 | 過敏症 | 痒みや顔のほてり、じんましん、脈が速い、息苦しいなどの症状が出た場合はお知らせ下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 手足のしびれ | 手足のしびれ、感覚が鈍るなどの症状が出ることがあります。冷たい物に触れないようにしましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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行いましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 下痢 | 便の回数が多くなったり強い腹痛をともなったり、水の様な便が出るときはお知らせ下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 手足症候群 | 手足がチクチクと痛い、赤く腫れる、ひび割れ、水疱が生じることがあるので、保湿剤を使い手足の乾燥を予防しましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 色素沈着 | 肌が黒ずむことがあります。長袖や帽子などを用いて、日光など紫外線には注意してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 肝機能低下 | 体がだるい、食欲がでない、皮膚のかゆみ、皮膚や白目が黄色くなることがあります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

以下の副作用は、起こりやすい時期はわかっていませんが、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。

●胃腸穿孔（下痢や腹痛が続く、激しい腹痛など）　●間質性肺炎(息苦しい、空咳、発熱など)

●流涙(目のかわき、痛み、かすみなど）　●胸痛、しびれ、気分が悪い、手足に力がはいらないなど

＊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。

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