

イリノテカンの治療を受けられる皆さまへ

薬の解説と治療中のアドバイス〈FOLFIRI療法と分子標的治療薬〉



緊急の連絡先

2025年8月作成(Σ) [審2508151410]

イリノテカンの治療を受けられる皆さまへ

薬の解説と 治療中のアドバイス

フォルフィリ
〈FOLFIRI療法と分子標的治療薬〉



あなたの治療法に
チェックを
入れてください

- ✓ FOLFIRI療法
- ✓ FOLFIRI+セツキシマブ療法
- ✓ FOLFIRI+パニツムマブ療法
- ✓ FOLFIRI+ベバシズマブ療法
- ✓ FOLFIRI+ラムシルマブ療法
- ✓ FOLFIRI+アフリベルセプト ベータ療法

[監修] 社会医療法人敬和会 敬和国際医院
副院長 腫瘍内科医師
白尾 國昭 先生

イリノテカンの治療を始めるにあたって… 2

がんと化学療法	3
イリノテカンの作用と特徴	5
イリノテカンの投与方法と治療の進め方	6
イリノテカンの投与スケジュール	7
点滴注射を受けるときの注意点	13

イリノテカンの予想される主な副作用と対処法 14

骨髄抑制	15
消化器症状	17
その他の副作用	19
併用療法における留意点	23

副作用対策と日常生活のアドバイス Q&A 28

感染症の予防で気をつけること	29
下痢が起こった場合に気をつけること	30
食欲がないときのアドバイス	30
口腔ケアのアドバイス	31
疲労に対するアドバイス	31
妊婦、産婦、授乳婦等が気をつけること	32
医療費の負担を軽減する制度について	32

副作用チェックシート 34**イリノテカンの治療を****始めるにあたって…**

イリノテカンの治療を安全に行うために、
患者の皆さまに必ず守っていただきたいことがあります。

治療が始まる前に、以下の点にご注意ください。

不安やわからないことがあれば、遠慮なく医師や看護師、薬剤師
など医療スタッフにご相談ください。

- 薬の中には、他の薬と一緒に使うことで、副作用が強まったり、効果が弱まったりするものがあります。そのため、現在お使いいただいている薬は、薬局で買った薬を含め、すべて主治医に報告してください。
- 以前に薬や注射の治療を受けて、発疹やかゆみなどが出たことがある方は、あらかじめ主治医に申し出てください。
- 他の医師または歯科医師の治療を受けるときは、イリノテカンの投与を受けていることを必ず伝えてください。

※イリノテカンの点滴注射を受けるときの注意点については
13ページをご覧ください。



がん化学療法の効果とその役割

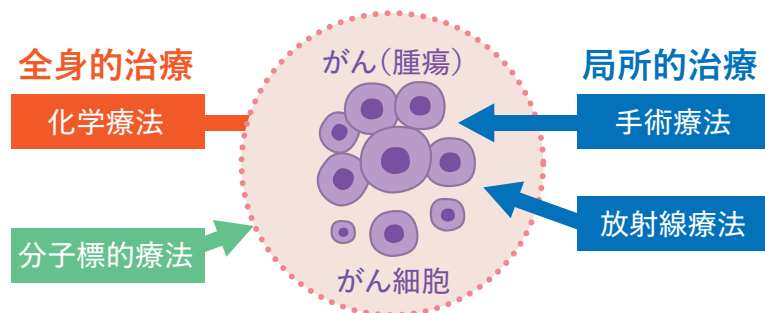
がんの主な治療には、「手術療法」と「放射線療法」、それに全身的な治療である「化学療法」があります。

多くのがんは、全身に拡がりやすい（転移しやすい）性質を持っていますが、手術療法と放射線療法は局所的な治療であるため、全身に拡がったがんをすべて取り除くことはできません。

化学療法は、抗がん剤を使う治療法です。抗がん剤は体内に拡がったがん細胞に入り込み、その増殖を抑えたり、死滅させたりする働きがあります。このため、全身に拡がったがんへの有効な治療手段となります。

また、化学療法には、手術後の再発を防いだり、がんによる症状を緩和して、患者さんの生活の質をよりよく維持するといった大切な役割もあります。

最近では、分子標的治療薬という新しい薬が次々に登場してきています。この薬は、特有の分子を標的として、がん細胞が増殖するのを抑えます。



がん化学療法の副作用はなぜおこる？

化学療法に用いる抗がん剤には、がん細胞を攻撃する働きがあります。しかしその作用は、がん細胞だけでなく正常な細胞にもおよぶため、そのダメージがいろいろな副作用となってあらわれます。

がん化学療法においては、副作用は避けて通れないものですが、副作用の発現をできるだけ抑えながら、治療の効果を最大限に引きだすことが最も重要です。

副作用の程度や内容は、抗がん剤の種類によって異なり、そのあらわれ方には個人差も大きく関係します。したがって、同じ薬を用いても、すべての人に同じ症状があらわれるとは限りません。

化学療法では、患者さんの状態をよく見極め、副作用をうまくコントロールしながら、治療効果とのバランスを調整して治療を進めていきます。

最近では、副作用を和らげるための治療法（支持療法）の進歩により、以前より負担の少ない治療を続けられるようになってきました。

副作用のあらわれ方には
個人差があります

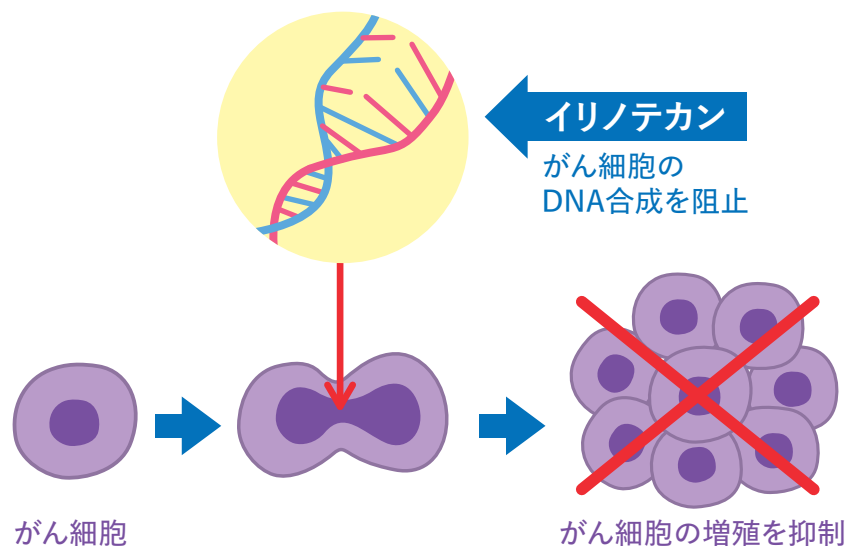


イリノテカンの作用と特徴

イリノテカンとはどんな薬ですか？

イリノテカン（一般名：イリノテカン塩酸塩水和物）は、手術では治らない「結腸がん」および「直腸がん」に対して用いられる抗がん剤です。

イリノテカンとは、植物の成分から作られた抗がん剤です。がん細胞の遺伝子（DNA）の合成を阻止して、がん細胞の増殖を抑えたり、死滅させたりする働きがあります。



イリノテカンの投与法と治療の進め方

イリノテカンの投与法は？

イリノテカンは、90分以上かけて静脈から点滴注射します。

投与量は、患者さんの体表面積をもとに、年齢や症状、副作用の程度などを考慮して決められます。



イリノテカンを使った治療法は？

イリノテカンのみを使う治療法のほか、別の種類の治療薬と組み合わせて使うことも多くあります。組み合わせる薬としては、「フルオロウラシル」と「レボホリナート」があり、この3つの薬剤を組み合わせた治療法を「^{フォリフィリ}FOLFIRI療法」といいます。

「^{フォリフィリ}FOLFIRI療法」は「結腸がん」および「直腸がん」に対して用いられる代表的な治療法のひとつです。

さらに、「セツキシマブ」、「パニツムマブ」、「ベバシズマブ」、「ラムシルマブ」、「アフリベルセプト ベータ」といった分子標的治療薬と併用することがあります。

^{フォリフィリ}FOLFIRI療法

イリノテカン
フルオロウラシル（5-FU）
レボホリナート（L-LV）

分子標的治療薬

セツキシマブ、パニツムマブ
ベバシズマブ、ラムシルマブ
アフリベルセプト ベータ

メモ：分子標的治療薬とは、がんの発生や増殖に関係している特定の分子を標的に作用して、がんの増殖や進展を抑える治療薬をいいます。

イリノテカンの投与スケジュール-1

フォルフィリ

FOLFIRI療法の投与スケジュールは？

通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。まず最初の3日間は、決められた投与法に従って点滴投与し、その後お休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI」の投与スケジュール例



●投与例 FOLFIRI



I-LV:レボホリナート 5-FU:フルオロウラシル

吐き気や嘔吐の予防のために、あらかじめ吐き気止めを投与してから治療を開始します。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

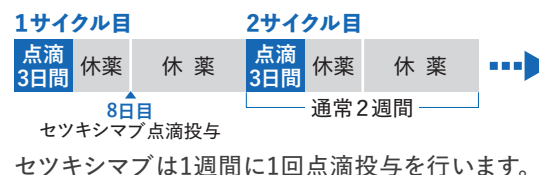
FOLFIRI療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～22ページをご覧ください。

フォルフィリ

FOLFIRI+セツキシマブ療法の投与スケジュールは？

通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。最初の3日間と8日目は、決められた投与法に従って点滴投与し、それ以外の期間はお休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI+セツキシマブ」の投与スケジュール例



●投与例 FOLFIRI+セツキシマブ



I-LV:レボホリナート 5-FU:フルオロウラシル

セツキシマブの投与後1時間は経過観察を行います。吐き気や嘔吐の予防のために、あらかじめ吐き気止めを投与してから治療を開始します。また、アレルギー予防のために、あらかじめ抗ヒスタミン剤を投与します。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

FOLFIRI+セツキシマブ療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～24ページをご覧ください。

イリノテカンの投与スケジュール-2

フォルフィリ

FOLFIRI+パニツムマブ療法の投与スケジュールは？

通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。まず最初の3日間は、決められた投与法に従って点滴投与し、その後お休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI+パニツムマブ」の投与スケジュール例



パニツムマブは2週間に1回点滴投与を行います。

●投与例 FOLFIRI+パニツムマブ



I-LV:レボホリナート 5-FU:フルオロウラシル

パニツムマブの投与後1時間は経過観察を行います。また、吐き気や嘔吐の予防のために、あらかじめ吐き気止めを投与してから治療を開始します。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

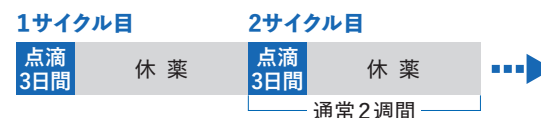
FOLFIRI+パニツムマブ療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～24ページをご覧ください。

フォルフィリ

FOLFIRI+ベバシズマブ療法の投与スケジュールは？

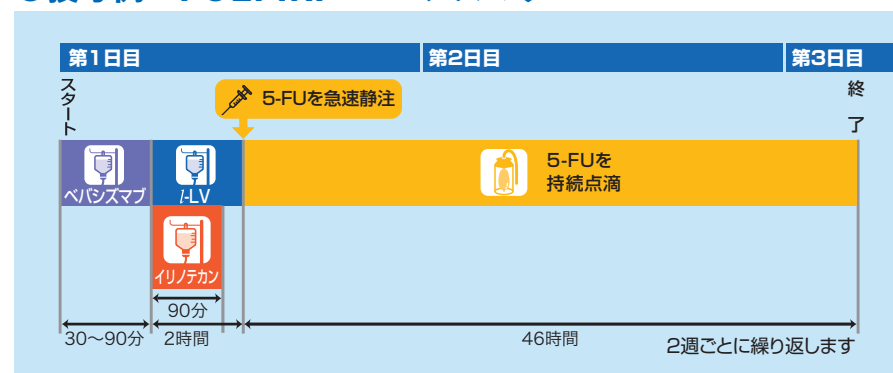
通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。まず最初の3日間は、決められた投与法に従って点滴投与し、その後お休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI+ベバシズマブ」の投与スケジュール例



ベバシズマブは2週間に1回点滴投与を行います。

●投与例 FOLFIRI+ベバシズマブ



I-LV:レボホリナート 5-FU:フルオロウラシル

吐き気や嘔吐の予防のために、あらかじめ吐き気止めを投与してから治療を開始します。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

FOLFIRI+ベバシズマブ療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～22、25～26ページをご覧ください。

イリノテカンの投与スケジュール-3

フォルフィリ

FOLFIRI+ラムシルマブ療法の投与スケジュールは？

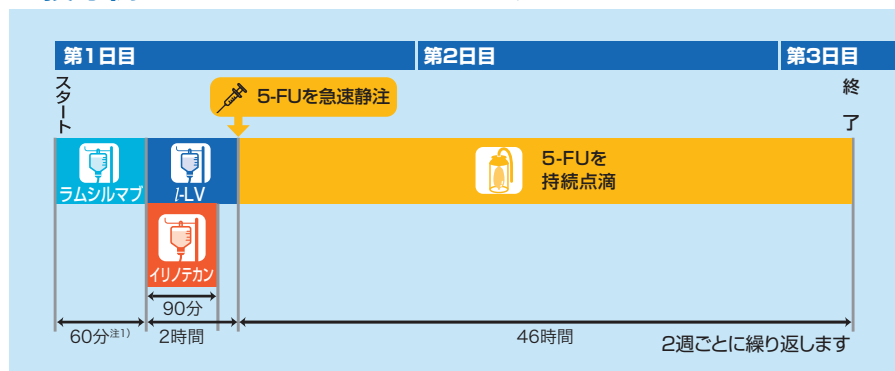
通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。まず最初の3日間は、決められた投与法に従って点滴投与し、その後お休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI+ラムシルマブ」の投与スケジュール例



ラムシルマブは2週間に1回点滴投与を行います。

●投与例 FOLFIRI+ラムシルマブ



注1) 初回投与が安全に行われた場合、2回目以降の点滴にかかる時間が約30分間まで短縮されることがあります。

I-LV:レボホリナート
5-FU:フルオロウラシル

主治医の判断で副作用を予防するために、あらかじめ吐き気止めや抗アレルギー剤・ステロイド剤などを投与することがあるので点滴時間は変動します。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

FOLFIRI+ラムシルマブ療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～22、25～26ページをご覧ください。

フォルフィリ

FOLFIRI+アフリベルセプト ベータ療法の投与スケジュールは？

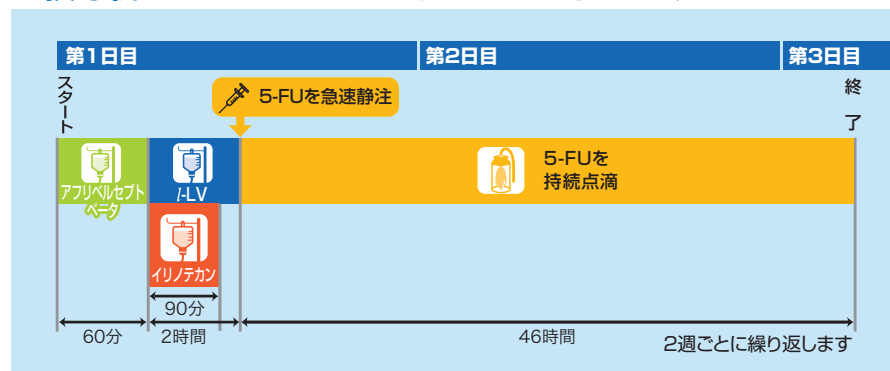
通常、2週間をひと区切り(1サイクル)として行います。まず最初の3日間は、決められた投与法に従って点滴投与し、その後お休み(休薬)して、からだを休めます。これを何サイクルか繰り返しながら治療を進めます。

●「FOLFIRI+アフリベルセプト ベータ」の投与スケジュール例



アフリベルセプト ベータは2週間に1回点滴投与を行います。

●投与例 FOLFIRI+アフリベルセプト ベータ



I-LV:レボホリナート 5-FU:フルオロウラシル

吐き気や嘔吐の予防のために、あらかじめ吐き気止めを投与してから治療を開始します。お薬が血管の外に漏れないよう、点滴注射時は安静にしてください。

※ここに示した投与スケジュールは、参考例です。実際の投与スケジュールは、患者さんの状態や副作用などによって休薬期間を延長するなどの変更をすることがあります。詳しいことは主治医におたずねください。

フォルフィリ

FOLFIRI+アフリベルセプト ベータ療法を受ける患者さんは、「主な副作用と対処法」の14～22、25～26ページをご覧ください。

点滴注射を受けるときの注意点

イリノテカンによる治療を安全に行うために、点滴中は、以下の点に注意してください。

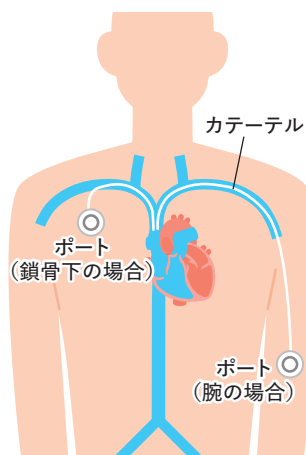
- 薬が皮膚に付着すると、腫れたり赤くなったりすることがあります。点滴注射中は安静にしてください。
- 注射部位が痛んだり腫れてきた場合、また熱感やかゆみなどの不快感を感じた場合は、医療スタッフにすぐに申し出てください。
- 点滴注射中あるいは点滴注射直後に、吐き気を感じたり気分が悪くなった場合は、すぐに医療スタッフに申し出てください。

静脈ポートについて

安全な投与のために、あらかじめ心臓の近くの太い静脈に点滴用カテーテル(管)を挿入し、カテーテルをポートと呼ばれる器具に接続して体内に留置することがあります。

また、携帯型ポンプを用いることで、自宅での点滴が可能となる場合があります。

詳しいことは、主治医におたずねください。



イリノテカンの予想される

主な副作用と対処法

- イリノテカンは、がん細胞だけでなく正常な細胞にも作用するため、治療期間中は何らかの副作用があらわれる可能性があります。
- 主な副作用は「骨髄抑制」、「消化器症状」などです。「骨髄抑制」のように、自覚症状はなく検査を受けてはじめてわかるものもあります。その他に、併用する薬によって起こる副作用もあります。
- 予想される副作用については、あらかじめ必要な対策をたてておくと、症状の悪化を防ぐことができます。これからご紹介する副作用の内容と対処法をよく読み、主治医の指示に従って適切な対応を心がけるようにしてください。

イリノテカンの予想される主な副作用と対処法－1

骨髄抑制

イリノテカン治療中は、「骨髄抑制」と呼ばれる副作用が起こりやすくなります。骨髄抑制が起こると、白血球や赤血球、血小板などの血液細胞が減少して、感染症にかかりやすくなったり、貧血や出血が起こることがあります。点滴投与後2～3週間後に血球数が最も少なくなり、その後1週間程度で回復しますが、その程度には個人差があります。

治療期間中は、血液検査でこれらの状態を定期的にチェックしますので、指示された定期検査は必ず受けるようにしてください。

白血球の減少(抵抗力の低下)

白血球には、病原菌からからだを守り感染症を防ぐ重要な働きがあります。このため白血球が減少すると、抵抗力が低下して感染症にかかりやすくなります。減少の程度によっては、治療後に白血球を増加させる「顆粒球コロニー刺激因子(G-CSF)」という薬を用いて治療することもあります。

感染症を予防するためには、手をよく洗い、こまめにうがいをして、からだを清潔に保つことが大切です(29ページをご覧ください)。

寒気や発熱(38℃以上)、のどの痛み、排尿時の痛みなど感染症の兆候があらわれた場合は、すぐに医療スタッフに相談してください。



赤血球の減少(貧血、めまい、息切れ)

赤血球が減少すると、貧血になり、めまいが起きたりします。赤血球の減少については、重症化することは少ないのですが、治療を続けていく過程で軽い貧血になって、めまいが起きたり、動悸がしたり、息切れしやすくなる、頭が重いといった症状があらわれることもあります。

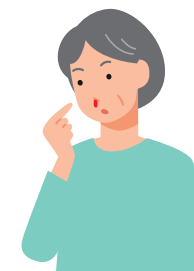
疲れを感じたら、あまり無理をせずこまめに休むようにしましょう。また、良質のたんぱく質、鉄分などをとり、栄養状態をできるだけ良好に保っておくことも大切です。



血小板の減少(出血しやすい)

血小板は、出血時に血液を固める働きがあるため、これが減少すると少しのことでも出血したり、血が止まりにくくなります。

治療期間中は、からだを強くこすったりケガや転倒などをしないように十分注意してください。もし、身に覚えがない内出血や血便などがみられる場合は、すぐに医療スタッフに相談してください。



イリノテカンの予想される主な副作用と対処法－2

消化器症状

下痢

下痢はイリノテカンの主な副作用のひとつです。

下痢の種類は、投与後24時間以内に起こる早発型と、24時間以降に起こる遅発型があります。

下痢が起こると、脱水など重い症状の原因になるので、次のような場合は、すぐに医師に連絡して、その指示に従ってください。

- 1日の排便回数が普段より3回以上増加したとき
- 水様便（固形や泥状でない便）
- 周期的な腹痛
- 夜中の排便

軽い下痢のときでも、脱水にならないように、水分をこまめにとるようにしてください（30ページをご覧ください）。

また、下痢が長く続くときには、医療スタッフに相談してください。



吐き気、嘔吐、食欲不振

治療を開始すると、「吐き気」や「嘔吐」、「食欲不振」などの消化器症状が、かなり高い頻度で起こります。

「吐き気」や「嘔吐」は、症状が起きてから治療するより、起きる前から予防しておく方が症状が軽いため、点滴を始める前に吐き気止めを投与することがすすめられています。

最近は、優れた効き目の吐き気止めが開発され、かなりコントロールしやすくなってきましたので、つらい場合は我慢せず、医療スタッフに気軽に相談してください。



イリノテカンの予想される主な副作用と対処法－3

その他の副作用

発熱・疲労感

点滴注射後に、「疲れやすい」、「だるい」、「からだが重い」、「熱っぽい」といった症状があらわれることがあります。

これらの症状は、抗がん剤の治療で比較的多くみられる副作用であり、大抵は数日でよくなります。

疲れたと感じた場合は無理をせずにからだを休め、体力を温存しておくといでしょう。



脱毛

髪の毛や、からだの毛が抜けることがあります。薬の投与を止めると3～6ヵ月で元にもどります。

アレルギー反応

イリノテカンを点滴注射している間、あるいは注射後に、アレルギー反応があらわれることがあります。

主なアレルギー反応としては「息苦しい」、「からだがかゆい」、「皮膚に赤いぶつぶつが出る（発疹）」、「皮膚が赤くなる」、「全身が腫れる」などがあります。

頻度はさほど高くないですが、今までにアレルギー反応を起こしたことがない方にも急に起こることがあるので注意が必要です。

点滴注射中、あるいは注射後に異常があらわれたり、違和感を感じたら、すぐに医療スタッフに連絡してください。



この他にも、治療期間中や治療後に気になる症状や、いつもと違う症状があらわれた場合は、必ず医療スタッフに相談してください。

その他の副作用

その他起こりうる重大な副作用

次のような副作用が起こるのはまれですが、起こると症状が重くなるので、気づいたらすぐに医療スタッフに相談してください。

【間質性肺炎】

ごくまれに、「間質性肺炎」と呼ばれる呼吸器系障害が起こることがあります。から咳、軽い動作や運動時の息切れ、発熱、胸苦しさなどの症状に気づいたら、すぐに医師の診察を受けてください。

【その他】

- 腸管穿孔^{せんこう}、消化管出血、腸管麻痺、腸閉塞
強い腹痛があるときは、すぐに医療スタッフに相談してください。
- 急性腎障害（尿の量が少なくなる）
- 肺塞栓症・静脈血栓症（胸痛、血痰、足の腫れ）
- 肝機能障害・黄疸^{おうだん}（皮膚や目の白い部分が黄色くなる）
- 心室性期外収縮（不整脈、脈がとぶ）
- 脳梗塞（片側の手足のしびれ、ろれつがまわらない）
- 心筋梗塞・狭心症発作（胸が締め付けられるような痛み）

フルオロウラシル(5-FU)との併用療法^{フォルフィリ}(FOLFIRI療法)によって起こることが多い副作用

【口内炎】

口内炎は、フルオロウラシルによってよく起こる副作用です。多くの場合、投与を始めてから2日～10日後に出現します。口内炎がひどくなると、食事や会話などがしにくくなり、日常生活に大きな影響をおよぼすことがありますので、重症化させないように口腔ケアを十分心がけることが大切です(31ページをご覧ください)。また、治療を受ける前に、虫歯を治療しておくといでしょう。

【手足症候群・色素沈着】

手足症候群とは、手のひらや足の裏に刺すような痛み、手足の感覚麻痺、腫れ、皮膚が赤くなる、乾燥やかゆみ、変色などが起こるものです。フルオロウラシルを投与してから1週間後くらいにみられます。程度によっては、薬の減量や休薬が必要になることもあります。保湿クリームやステロイド外用薬などの塗り薬を使うと症状が軽快することもあります。

色素沈着は、手足の皮膚や爪および全身の皮膚などにみられます。日光にあたるとさらに強まる傾向がありますので、日焼け止めクリームを使用したり、直射日光を避けるようにしましょう。

併用療法における留意点

セツキシマブ/パニツムマブによる治療でみられる副作用

【インフュージョン・リアクション】

まれにインフュージョン・リアクションという症状が起こることがあります。その多くは初回の点滴投与中から投与後1時間以内に症状があらわれますが、2回目以降や点滴投与後数時間以上たってからあらわれる場合もあります。早急に対処する必要がありますので、以下の症状があらわれたら、すぐに医療スタッフに連絡してください。

- 発疹、めまい、発熱、発汗、顔のほてり、息苦しい、寒気など

【皮膚障害】

にきびのような発疹、かゆみ、皮膚の乾燥やひび割れ、爪の周りの炎症などが起こることがあります。皮膚障害は、早期に適切な対処をすれば、重症化を防ぎ、治療を続けることが可能です。保湿クリームを使ったり、スキンケアを行うことが大切です。症状があらわれたら、医療スタッフに連絡してください。

〈スキンケア〉

皮膚を清潔に保ちましょう。

- 入浴・シャワーで清潔を保持しましょう。刺激の少ない石けん、ぬるま湯を使用し、皮膚に負担をかけないようにしてください。
- 入浴後はできるだけ早く保湿剤を塗り、乾燥を防ぐようにしましょう。

外出時、日光にあたらぬように気をつけましょう。

- 直射日光を避けましょう。長袖の服を着る、帽子をかぶるなどしてください。
- 紫外線防御効果の高い日焼け止めを使用することが大切です。汗をかいた場合はこまめに日焼け止めを塗りなおしてください。

セツキシマブ/パニツムマブによる治療でみられるその他の副作用

- 電解質異常（低マグネシウム血症、低カリウム血症、低カルシウム血症）
- 目の異常（結膜炎、角膜炎）
- 下痢
- 間質性肺疾患
- 心不全、血栓塞栓症、感染症[セツキシマブのみ]
- 中毒性表皮壊死融解症、皮膚粘膜眼症候群[パニツムマブのみ]

セツキシマブ/パニツムマブを併用するにあたり慎重に検討する必要がある患者さん

安全に治療を行うため、併用療法について慎重に検討しなければならない患者さんもあります。次のような心当たりがある方は医師に申し出てください。

- ✓ 間質性肺疾患にかかったことのある方
- ✓ 妊婦または妊娠している可能性のある方
- ✓ 心臓が悪い、または過去に心臓の病気で治療を受けたことがある方[セツキシマブのみ]

イリノテカンの予想される主な副作用と対処法－6

併用療法における留意点

ベバスズマブ/ラムシルマブ/アフリベルセプト ベータによる治療でみられる副作用

【高血圧】

高血圧が原因で頭痛が起こる場合もあります。高血圧があらわれた場合は、一般的な経口降圧薬による治療が行われ、程度によっては本剤による治療を中止することもあります。治療期間中は、定期的に血圧を測定することが大切です。日々の血圧をチェックするために家庭血圧計で血圧を測定すると良いでしょう。

【尿にたん白が出る(たん白尿)】

高血圧の患者さんでは、たん白尿がみられる割合が高くなる傾向があります。尿中に通常よりも多いたん白がみられる場合は、腎臓の働きが悪くなっている可能性があるため、注意が必要です。

【鼻血など粘膜からの出血】

鼻血や歯肉、膣などの粘膜から軽度の出血がみられることがあります。鼻からの出血の多くは通常軽く、自然に、または鼻を指先でつまみ圧迫することで止まります。

【消化管に穴があく(消化管穿孔)】

消化管穿孔に関連する症状として、吐き気、嘔吐、激しい腹痛などがあります。

ベバスズマブ/ラムシルマブ/アフリベルセプト ベータによる治療でみられるその他の副作用

- インフュージョンリアクション
- 傷口が治りにくなる(創傷治癒遅延)
- 瘻孔(皮膚や粘膜に穴があく)
- 腫瘍(がん)からの出血
- 動脈や静脈の中に血のかたまりができる(脳梗塞、心筋梗塞、深部静脈血栓症、肺塞栓症など)

「ベバスズマブ/ラムシルマブ/アフリベルセプト ベータ」を併用するにあたり慎重に検討する必要がある患者さん

安全に治療を行うため、併用療法について慎重に検討しなければならない患者さんもいます。次のような心当たりがある方は医師に申し出てください。

- ✓ 高血圧の方
- ✓ 高齢の方
- ✓ 消化管など腹腔内に炎症のある人
- ✓ 大きな手術を受けて間もない(1ヵ月以内の方)
- ✓ 血が止まりにくい体質の方
- ✓ 血を固まりにくくする薬による治療を行っている方
- ✓ 動脈や静脈の中に血のかたまりができる病気(脳梗塞、心筋梗塞、深部静脈血栓症、肺塞栓症など)にかかったことのある方
- ✓ 消化管出血などの出血のある人
[ラムシルマブまたはアフリベルセプト ベータのみ]
- ✓ 心臓に重篤な障害のある方
(うっ血性心不全、冠動脈疾患など)
[ベバスズマブのみ]
- ✓ 糖尿病の方 [ベバスズマブのみ]
- ✓ 脳に転移があると診断されている方 [ベバスズマブのみ]
- ✓ 重度の肝臓疾患のある方
[ラムシルマブのみ]
- ✓ がんが胸部の主要な血管に浸潤している人やがんの内部に空洞がある人、過去に喀血(かっけつ)のあった人 [ラムシルマブのみ]

副作用対策と

日常生活のアドバイス

Q & A

- 感染症予防対策
- 下痢対策
- 食欲がないとき
- 口内炎対策
- 疲労対策
- 妊婦、産婦、授乳婦等が気をつけること
- 医療費の負担を軽減する制度について

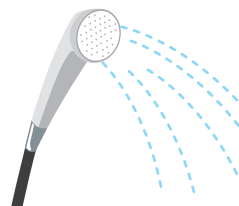
副作用対策と日常生活のアドバイスー1

Q 感染症の予防で気をつけることはありますか？

感染症の予防では、病原菌をからだの中に入れないことが最も大切です。日常のちょっとした注意や工夫で予防できることも多いので、治療中は以下の点に注意してください。

【感染症予防対策】

- 外出から戻ったときや、食事、トイレの前後は手をよく洗い、こまめにうがいをしましょう。
- 歯をみがくときは、口の中を傷つけないように、柔らかく清潔な歯ブラシを使ってやさしくみがきましょう。
- 風邪などの感染症にかかっている人には、近づかないようにしましょう。また、できるだけ人ごみは避けてください。
- シャワーを浴びるなどして、からだを清潔に保つようにしてください。また、肛門周囲を清潔にして傷つけないよう、ていねいに扱ってください。



Q 下痢が起こった場合に気をつけることはありますか？

【下痢が起こったときの注意】

- 水分をこまめに補給しましょう。
- 消化のよいものを取りましょう。
- 食物繊維の多い食べ物、脂っこい食べ物、辛い食べ物、酸っぱすぎる食べ物はできるだけ避けるようにしましょう。
- 腹部、下半身を暖かくし、保温を心がけましょう。
- コーヒーなどカフェインの多い飲み物を避けましょう。

Q 食欲がないときのアドバイスはありますか？

食べられそうなものを調子が良いときに少量ずつ食べるように心がけましょう。また、消化がよく、栄養価が高いものを食べるようにしましょう。



副作用対策と日常生活のアドバイス-2

Q 口腔ケアのアドバイスはありますか？

【口内炎対策（口腔ケアのすすめ）】

- 口内炎の発生や程度を低下させるためには、ブラッシングやうがいで、口の中を清潔に保つことが大切です。
- 痛みや出血のために歯ブラシが使えない場合は、水で頻繁にうがいをするだけでも効果があります。
- 義歯がある人は、義歯や部分入れ歯などを外してから口腔ケアをしましょう。
- 喫煙や飲酒、刺激物は避けましょう。

Q 疲労に対するアドバイスはありますか？

- 睡眠や休養を十分にとりましょう。
- 無理をせず、自分のペースで行動しましょう。
- 疲れたと感じた場合は無理をせずからだを休め、体力を温存しておくといでしょう。ただし、症状が長引く場合は我慢せずに、医療スタッフにご相談ください。

Q 妊婦、産婦、授乳婦等が気をつけることはありますか？

- 妊娠可能な女性あるいはパートナーの男性は、^{フォルフィリ}FOLFIRI療法による治療中だけでなく、治療終了後一定期間は適切な避妊を行い、妊娠しないように注意してください。なお妊婦および妊娠している可能性のある女性は、^{フォルフィリ}FOLFIRI療法による治療を受けることはできません。
- ^{フォルフィリ}FOLFIRI療法による治療中は授乳を避けてください。

Q 医療費の負担を軽減する制度について教えてください

- 医療機関や保険調剤薬局の窓口で支払った1ヵ月（暦月：1日から末日まで）分の医療費が一定の金額（自己負担限度額）を超えた場合に、その超えた金額が給付される「高額療養費制度」があります。
- 詳しいことは、加入している公的医療保険の担当窓口や医療機関の相談窓口にお問い合わせください。また、下記情報サイトもご参考ください。

厚生労働省：高額療養費制度を利用される皆さまへ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuuohoken/juuyou/kougakuiryuu/index.html



副作用チェックシート

抗がん剤の治療中は、副作用がつらかったり、イライラしたり、不安を感じることもあると思います。こうしたことを乗り越えるためには、疑問に思うことを主治医と相談しながら治療を続けることが大切です。

『日常生活のアドバイス』をうまく取り入れ、医療スタッフと相談しながら、よりよい治療を続けてください。

記入例

月/日	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	/
体温	36.5	36.4	36.7	36.8	37.2	36.8	
血圧	最高	125	120	128	125	126	123
	最低	86	85	88	84	89	90
食事量	△	△	○	○	△	△	
◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない							
息苦しい・胸の痛み							
消化器の症状	吐き気	○					
	排便回数	1		1	1	1	
	便の状態	○		○	△	△	
	○固形便 △軟便 ×水様便						
腹痛			○				
頭痛		○		○		○	
鼻血							
血便・下血・吐血							
皮膚障害	発疹		○				
	皮膚のひび割れ						
	皮膚の乾燥		○				
	かゆみ						
爪の周りの炎症							
だるさ							
メモ	気になること・主治医に伝えたいことなど 7/5 微熱がある 7/6 疲れやすい						

気になることや、主治医に伝えたいことを書いておきます。

該当したら○をつけます。
排便回数は数字を記入します。

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月／日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
体 温															
血 圧	最 高														
	最 低														
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない													
息苦しい・胸の痛み															
消化器の症状	吐き気														
	排便回数														
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便													
	腹痛														
頭 痛															
鼻 血															
血便・下血・吐血															
皮膚障害	発 疹														
	皮膚のひび割れ														
	皮膚の乾燥														
	かゆみ														
	爪の周りの炎症														
だるさ															
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど													

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月／日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
体 温														
血 圧	最 高													
	最 低													
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない												
息苦しい・胸の痛み														
消化器の症状	吐き気													
	排便回数													
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便												
	腹痛													
頭 痛														
鼻 血														
血便・下血・吐血														
皮膚障害	発 疹													
	皮膚のひび割れ													
	皮膚の乾燥													
	かゆみ													
	爪の周りの炎症													
だるさ														
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど												

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月／日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
体 温															
血 圧	最 高														
	最 低														
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない													
息苦しい・胸の痛み															
消化器の症状	吐き気														
	排便回数														
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便													
	腹痛														
頭 痛															
鼻 血															
血便・下血・吐血															
皮膚障害	発 疹														
	皮膚のひび割れ														
	皮膚の乾燥														
	かゆみ														
	爪の周りの炎症														
だるさ															
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど													

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月 / 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
体 温															
血 圧	最 高														
	最 低														
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない													
息苦しい・胸の痛み															
消化器の症状	吐き気														
	排便回数														
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便													
	腹痛														
頭 痛															
鼻 血															
血便・下血・吐血															
皮膚障害	発 疹														
	皮膚のひび割れ														
	皮膚の乾燥														
	かゆみ														
	爪の周りの炎症														
だるさ															
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど													

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月／日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
体 温															
血 圧	最 高														
	最 低														
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない													
息苦しい・胸の痛み															
消化器の症状	吐き気														
	排便回数														
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便													
	腹痛														
頭 痛															
鼻 血															
血便・下血・吐血															
皮膚障害	発 疹														
	皮膚のひび割れ														
	皮膚の乾燥														
	かゆみ														
	爪の周りの炎症														
だるさ															
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど													

からだに違和感があるときは、日付と症状をメモして医療スタッフに 相談しましょう

月／日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
体 温															
血 圧	最 高														
	最 低														
食 事 量		◎通常 ○やや少ない △少ない ×食べられない													
息苦しい・胸の痛み															
消化器の症状	吐き気														
	排便回数														
	便の状態	○固形便 △軟便 ×水様便													
	腹痛														
頭 痛															
鼻 血															
血便・下血・吐血															
皮膚障害	発 疹														
	皮膚のひび割れ														
	皮膚の乾燥														
	かゆみ														
	爪の周りの炎症														
だるさ															
メ モ		気になること・主治医に伝えたいことなど													