

ID:   
  
 様  
 性別  生年月日

処方箋が出された場合には  
 治療と処方薬の確認のため  
 薬局窓口でこの説明書を提示  
 すると良いです。

**【ゲムシタビン/アブラキサン(GEM/nab-PTX)療法】**  
 スケジュール: 4週間(1コース) 通常は毎週3回治療し、1回お休みします。  
 (患者さんによってはスケジュールを変更する場合があります。)

		今回のサイクル																												次サイクル													
		4														5																											
日付		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火							
点滴	アブラキサン (パクリタキセル)	✎																																									
	ゲムシタビン	✎																																									
主な副作用	血管痛・静脈炎	■																																									
	悪心・食欲不振	■																																									
	倦怠感	■																																									
	便秘・下痢	■																																									
	骨髄抑制	■																																									
	筋肉痛・関節痛	■																																									
	脱毛	■																																									
	しびれ	■																																									
	発熱	■																																									
	皮疹	■																																									

**★発熱、空咳、呼吸困難などの症状が現れた場合にはすぐに連絡してください。**  
 表以外の副作用が出ることもあり、個人差があります。症状が出た場合にはお薬手帳に記載しておいて来院時に状況をお伝えください。また、稀な副作用などもありますが、詳しくはパンフレットを参照し、思い当たる点や不安がある場合にはお問い合わせください。副作用は不快なものですが、対処の仕方、気持ちの持ち方によって感じ方は異なります。患者さんご自身で工夫をしていただくと共に、辛いこと、困ったこと等ありましたら医療者(医師・看護師・薬剤師)にご相談ください。