

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をするため薬局
窓口でこの説明書を提示してください。

【GEM療法】

スケジュール: 28日を1コースの治療として繰り返し行います。
経過や予定によりスケジュール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 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 |
| 点滴 | ゲムシタビン | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 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 </div> がん細胞の増殖の過程(DNA合成)を抑える薬です。約30分で点滴します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 副作用 | 血管痛・静脈炎 | 抗がん剤の刺激により治療中や治療後に血管の痛みが起こることがあります。治療中に痛みや熱感を感じたらすぐにお知らせ下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 悪心・食欲不振 | | 治療法に対応した吐き気止めを使用しますが、治療日から数日間、むかつきや食欲不振が起こることがあります。個人差が大きいため、食事や水分が摂れない時にはお知らせください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 骨髄抑制 | | 点滴後10～14日頃が白血球や血小板の数が一番少なくなることが予想されます。この時期は手洗い・うがいをして感染症にかからないよう心がけ、ケガや転倒に気をつけましょう。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発熱 | | 初回治療後、約3割の患者さんに38度を超える発熱があります。通常24時間以内に自然に解熱します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 皮疹 | | 約1割の患者さんに発疹が見られます。かゆみや炎症を伴う場合には塗り薬や内服薬で対応します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 |

備考 ★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。
 その他の副作用として倦怠感、便秘、下痢などがありますが、個人差があるため、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。