

スーテント療法

患者番号:                    氏名:                    性別:                    年齢:

がん種 (適応)	GIST		
開始年月日	年	月	日
1 コース期間	42 日間		
体格	身長	cm	体重                    kg                    体表面積                    m <sup>2</sup>
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	なし
特記事項	手足症候群、骨髄抑制、心機能障害、消化器症状に注意		

投与薬剤	投与量	投与スケジュール
スーテント	mg	4 週投与 2 週休薬

【処方が必要な内服薬】

ピドキサル (10) 6 錠 3×毎食後  
尿素クリーム 1 日 5 回以上塗布

- HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
- HBs 抗原(-) →  HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) →  HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), or HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), and HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン \_\_\_\_\_