

イブランス療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	乳癌 (ホルモン受容体陽性かつ HER2 陰性の手術不能又は再発乳癌)		
開始年月日	年 月 日	1 コース期間	28 日間
体格	身長 cm 体重 kg 体表面積 m ²		
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	なし
特記事項	【相互作用】 トラコゾールなどの CYP3A4 阻害薬、リファンピリンなどの強い CYP3A4 誘導薬は代替を考慮 【重度の肝障害を有する患者 (総ビリルビン>3×ULN)】 減量 (1日1回 75mg) を考慮 【減量方法】 初回 125mg/日 → (1段階減量) 100mg/日 → (2段階減量) 75mg/日 → (3段階減量) 中止		

投与薬剤	投与量	投与スケジュール
イブランス	1回 125mg 1日1回 朝食後	3週服用 1週休薬
併用ホルモン剤 ()		

【処方が必要な内服薬】

イブランス錠 (125) 1錠 1×朝食後

- 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ヵ月毎 定量
- HBs 抗体(+)-and/or HBc 抗体(+)- → HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

指示医師サイン _____