

アテゾリズマブ+カルボプラチン+エトプシド療法
(テセントリク+カルボプラチン+ベプシド)

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	小細胞肺癌		
開始年月日	年	月	日
1 コース期間	3~4 週間		
体格	身長	cm	体重 kg 体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	中等度	制吐剤	パロノセトロン注 +デキサート注 6.6mg ※day2.3 の制吐剤はなし
特記事項	※ベプシド: アルコール含有 ※※ アテゾリズマブの投与時間: 初回 60 分、2 回目以降 30 分		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール		
			Day1	Day2	Day3
テセントリク	1200mg (mg/body)	※※	●	×	×
カルボプラチン (1~4 コースまで)	mg (AUC5)	1 時間	●	×	×
ベプシド ※ (1~4 コースまで)	mg (100mg/m ²)	2 時間	●	●	●

【処方が必要な内服薬】

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

指示医師サイン _____

		免疫チェックポイント阻害薬 副作用対応連携シート			
副作用	主な自覚症状	検査項目	ヘルスライン (投与開始時) ○実施	モニタリングの目安	専門医へのコンサルトのタイミング
間質性肺炎	発熱、空咳、息苦しい、息切れ	胸部X線	○	投与時	左記の自覚症状発現の場合、左記検査項目の異常が認められた場合には、直ちに相談ください。
		胸部CT	○	疑い時	
内分泌障害	【甲状腺機能低下症】 身体がだるい、体重増加、徐脈、便秘、食欲低下など 【甲状腺機能亢進症】 汗をかきやすい、体重が減る、甲状腺のはれ、胸が中々止まる、手の震え、不眠、発熱、下痢、振戦、食欲低下 【副腎機能不全】 身体がだるい、意識がもうすれる。考えがまとまらない、嘔吐、むかむかする、食欲不振、低血圧、脱力感 【副甲状腺機能低下症】 手足の筋肉の痙攣、手足口の周りがどろどろ	TSH・FT3・FT4	○	月1回	【甲状腺】 症状出現（倦怠感や動悸など）、TSH・FT3・FT4に異常が認められた際、TSHレセプター抗体、抗チログロブリン抗体、抗TPO抗体を1回測定し、自己抗体陽性で症状発現時はコンサルト 【副腎】 ACTH・コルチゾールを測定した際、コルチゾール低値の場合にコンサルト
		抗チログロブリン抗体 抗TPO抗体 TSHレセプター抗体 IPTH	○	疑い時	
		ACTH コルチゾール	○	月1回	
		排便回数	○	投与時	
		腹部CT 大腸内視鏡検査	-	疑い時	
		CPK	○	投与時	
大腸炎 重度の下痢	下痢（軟便）もしくは通常よりも頻回の便通、血便もしくは黒クタル便で粘着質の便、重度の腹痛もしくは圧痛	排便回数 腹部CT 大腸内視鏡検査 CPK	○ - ○	投与時 疑い時 投与時	Grade2以上の下痢、排便回数の増加が認められた場合（ヘルスラインと比べ4〜6回/日以上排便回数増加） 腹痛・下血・便失禁・発熱に特に注意
重症筋無力症 筋炎	重症筋無力症：上まぶたが下がる、物がだぶって見える、飲み込みにくい、しゃべりにくい、呼吸困難 筋炎：身体に力が入らない、発熱、飲み込みにくい、息苦しい、発疹、筋肉の痛み	AChR抗体	-	疑い時	目がかたくなる（眼線下垂） 飲み込みにくい（嚥下障害） 症状発現時あるいは、CPK1000IU/L以上の場合にコンサルト
1型糖尿病	糖尿病：身体がだるい、体重減少、のどの渇き、水を多く飲む、尿の量が増える 糖尿病性ケトアシドーシス：意識の低下、悪心、嘔吐、腹痛	HbA1c グリコシルヘモグロビン 血糖 検尿（尿ケトン体） Cペプチド	○ ○ ○ -	月1回 疑い時 投与時 疑い時	血糖値が、急激に上昇した場合にコンサルト
		皮膚障害	湿疹、かゆみ	○	投与時
肝障害	倦怠感、黄疸、嘔吐・嘔気、食欲不振、そう痒感	AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH HBS抗体・HBc抗体 HCV抗体	○ ○ ○	投与時 投与時 感染歴がある方は3ヵ月毎にDNA量を測定	左記の自覚症状の発現、又はGrade2以上の肝機能障害が認められた場合にコンサルト
心血管障害	心不全、心筋炎、心房細動、深部静脈血栓	PT APTT ナトリウム 心筋トロポニンT NTproBNP Dダイマー FDP 心エコー 心電図	○ ○	疑い時	左記の自覚症状の発現、又は検査値の異常時にコンサルト
眼障害	充血、霧視、羞明、眼痛	Na K Cl Ca P TP ALB UA AMY BUN Cr 血球算定 (CBC) バネタルゲン	○ ○	投与時 投与時	左記の自覚症状が発現した場合にコンサルト
その他					

※検査オーダーは検査センター、統合センターを作成しますので、こちらより使用してください

死亡例が報告されています。早めに専門医へのコンサルトをお願いします