

### サイラムザ療法

患者番号:            氏名:            性別:            年齢:

がん種 (適応)	胃癌		
開始年月日	年	月	日
1 コース期間	14 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	最小度	制吐剤	なし
特記事項	【投与時間】 初回は 60 分、忍容性が良好であれば 2 回目以降は 30 分まで短縮可		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
サイラムザ	mg (8mg/kg)	※	Day1

#### 【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5 錠 1× サイラムザ開始 30 分前

- 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 \_\_\_\_\_