

### ゲフィチニブ(イレッサ)療法

患者番号:                      氏名:                      性別:                      年齢:

がん種 (適応)	EGFR 遺伝子変異陽性の手術不能又再発非小細胞肺癌		
開始年月日	年	月	日
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	※ 急性肺障害、間質性肺疾患があらわれることがあるため、臨床症状を十分に観察し、定期的に胸部X線検査を行う ※ 1~2 ヶ月に1回、あるいは患者の状態に応じて肝機能検査を実施する		

投与薬剤	投与量	投与スケジュール
ゲフィチニブ	mg	連日服用

#### 【処方が必要な内服薬】

ゲフィチニブ ( ) 1錠 1× 食後
ヘパリン類似物質油性クリーム (全身に使用)
ベタメタゾン酪酸エステル軟膏 (体の湿疹に使用) (※アンテベート GE)
ロコイド軟膏 (顔の湿疹に使用)
リンデロン VG ローション (頭の湿疹に使用)

- 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 \_\_\_\_\_