

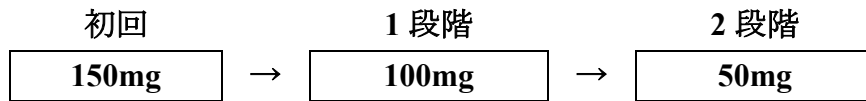
タルセバ療法

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 ²
嘔気・嘔吐リスク	最小度	制吐剤	なし
特記事項	※ 間質性肺疾患があらわれることがあるため、初期症状の確認及び胸部X線検査の実施など観察を行う ※ 患者の状態に応じて定期的に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
タルセバ	mg	連日服用

減量方法;



【処方が必要な内服薬】

タルセバ () 1錠 1× **食事の1時間以上前 または 食後2時間以降**

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 _____