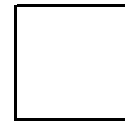




# 【ドキシル療法について】



様



コース目

😊 **お薬の名前と治療のスケジュール** (副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

			1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1日目		
薬の名前	作用	めやすの時間																															
デキサート注	吐き気止めです	30分																															
ドキシル注	抗がん剤です	90分																															

尿の色が赤くなることがあります。

この週はお休みです。

この週はお休みです。

この週はお休みです。

## 😊 治療による副作用

注意が必要な時期

		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1日目	
自覚症状	アレルギー様症状																														
	食欲不振・吐き気																														
	口内炎																														
	手足症候群																														
	脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など)																														
検査値	白血球減少																														
	赤血球減少(貧血)																														
	血小板減少																														
	肝機能低下																														

心機能低下(治療回数が増えると生じることがあります。息苦しさなどがありましたらお知らせ下さい。)



- \* 注射の針を刺している部分に違和感や浮腫、痛みなどがありましたら、すぐにお知らせください。
- \* 上の表は治療のスケジュールや副作用が出やすい時期の目安を示したものです。必ずこの通りになるとは限りません。
- \* それぞれの副作用に対して、必要に応じてお薬を使うこともあります。