



【R2療法について】
（レプラミド+リツキシマブ）



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。）

| 薬の名前 | 作用 | めやすの時間 | 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 | |
|-----------|---------|---------|--------|-----------------|---------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|
| | | | レスタミン錠 | アレルギー様症状を抑える薬です | 1日1回 内服 | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | |
| カロナール錠 | 1日1回 内服 | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ |
| リツキシマブ注 | 抗がん剤です | 2~4時間 | 📄 | | | | | | | 📄 | | | | | | | 📄 | | | | | | | 📄 | | | | | | | | 📄 |
| レプラミドカプセル | 抗がん剤です | 1日1回 内服 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 |

*前立腺肥大症や閉塞隅角緑内障がある方はお知らせください。

1回 カプセル

😊 **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査値 | 白血球減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 赤血球減少(貧血) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 血小板減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 腎機能低下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 肝機能低下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

以下の副作用は、気づいたことがあればお知らせください。

- 血栓・塞栓（足が腫れたり痛む、息苦しい、胸痛、片側のまひ、言葉がうまく出ない、気分が悪い、めまいなど）
- 皮膚障害（発疹、かゆみなど）



- * 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。
- * 抗がん剤投与および投与後一定期間は適切な避妊を行ってください。
- * 自動車運転等を行わないよう注意が必要です。主治医の指示に従ってください。
- * 何か気になる症状が出たり、お聞きになりたいことなどありましたら、気軽に医師・看護師・薬剤師にお尋ねください。

広島市民病院薬剤部