

ヴォトリエント療法

患者番号： 氏名： 性別：
生年月日： 年齢：

対象	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌
薬剤投与ルート	内服
開始年月日	年 月 日
投与間隔	連日
体格	身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m ²
開始基準：	PS 0~1 血圧 140/90 以下 好中球 1500 以上 血小板 100000 以上 総ビリルビン 1.8 以下 AST/ALT 100 以下 sCr1.5 以下 蛋白尿 (1+) 以下または 1g/24 時間未満 甲状腺機能正常 心電図正常 EF50%以上

使用薬剤；

- ① ヴォトリエント錠 200mg 1回4錠 1日1回 連日
食事1時間前から食後2時間を避けて服用
減量方法；200mgずつ減量

【処方が必要な内服薬】

ヴォトリエント (200)

※ 投与前および投与中に定期的に行う必要のある検査

甲状腺機能 心エコー 12誘導心電図 肝機能 腎機能 尿検査 電解質 血圧 など

重大な副作用：肝不全、肝機能障害、高血圧、心機能障害、不整脈、出血、消化管穿孔、
甲状腺機能障害、ネフローゼ症候群、蛋白尿、感染症、創傷治癒遅延、間質性肺炎、
動脈・静脈血栓性事象、血栓性微小血管症、可逆性後白質脳症症候群、膵炎、網膜剥
離

HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-)

HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+)

HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____