

## カペシタビン C法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName&  
部位； （ 結腸 直腸 ）  
内服  
開始年月日； \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
投与間隔； 2週投与1週休薬 で1クール  
体格； 身長\_\_\_\_\_cm 体重\_\_\_\_\_kg 体表面積\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

使用薬剤；

① カペシタビン 1回\_\_\_\_\_mg (C法：1000mg/m<sup>2</sup>/回)  
1日2回 2週投与1週休薬

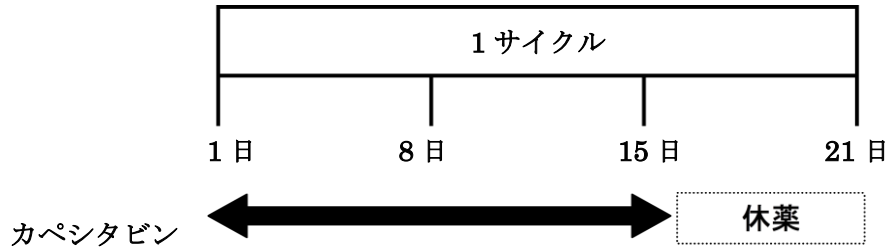
手足症候群、末梢神経障害、骨髄抑制、消化器症状、下痢に注意

体表面積	初回投与量
1.36 m <sup>2</sup> 未満	1200mg(4錠)/回
1.36 m <sup>2</sup> 以上～1.66 m <sup>2</sup> 未満	1500mg(5錠)/回
1.66 m <sup>2</sup> 以上～1.96 m <sup>2</sup> 未満	1800mg(6錠)/回
1.96 m <sup>2</sup> 以上	2100mg(7錠)/回

### 【処方が必要な内服薬】

カペシタビン (300) 錠 ×朝夕食後  
ピドキサール (10) 6錠 3×毎食後  
パスタロンクリーム 10% 1日5回以上塗布

手足症候群、骨髄抑制、消化器症状、下痢に注意



- 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 \_\_\_\_\_