

ザーコリ療法

患者番号： 氏名： 性別：
生年月日： 年齢：

対象：	ALK 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌
薬液注入ルート：	内服
開始年月日：	年 月 日
体格：	身長 cm 体重 kg 体表面積 m ²
開始基準：	血色素量 \geq 8.0g/dL 好中球数 \geq 1500/mm ³ 血小板数 \geq 3万/mm ³ Cr \leq 2×ULN

使用薬剤：

①ザーコリカプセル 1回 250 mg 1日2回

- ※ 間質性肺疾患があらわれることがあるため、臨床症状の確認及び胸部 CT 検査等を行う
- ※ 肝機能障害があらわれることがあるため、定期的に肝機能検査を行う
- ※ QT 間隔延長、徐脈があらわれることがあるため、定期的に心電図及び電解質検査を行う

【処方が必要な内服薬】

ドンペリドン錠 10mg	1回1錠	1日3回毎食後	5日分
グラニセトロンゼリー2mg	1包	1日1回嘔気時	5回分

□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 _____