

## レンビマ療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&  
生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatAge&

対象	切除不能な肝細胞癌
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 <sup>2</sup>
開始基準：	

使用薬剤；①レンビマカプセル 4mg 1回\_\_\_\_\_錠 1日1回 連日

※標準開始用量は 12mg

※体重 60kg 未満、または中等度 (Child-Pugh7-8) 肝機能障害患者の場合は 8mg

### 【処方が必要な内服薬】

パスタロンクリーム 手・足  
レンビマ (4) ●C1×朝食後

※ 開始前に甲状腺機能チェック・心機能検査は必要  
心電図・TSH は月 1 回程度で定期的実施

注意が必要な副作用；高血圧、出血、血栓塞栓症、肝障害、急性胆嚢炎、腎障害  
消化管穿孔・ろう孔形成、気胸、可逆性後白質脳症、心障害、手足症候群、感染症、  
骨髄抑制、低カルシウム血症、創傷治癒遅延、間質性肺疾患、甲状腺機能低下

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 ヶ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン \_\_\_\_\_