

## 【 ハーセプチン 療法について】



様

_	<b>—7</b>	Н
_	^	П

じ 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	時間	1日目	2	3 4	5	3 7	8	9	10 11	12	13	14	15	16 17	18	19	20	21	1日目
ハーセプチン注	抗がん剤です	90分			から投与時間なることがあ						この週は	$\supset$				この週は				

## ○ 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	1日目
自覚症状	アレルギー様症状	発熱や	寒気、	吐き気	、頭痛、	めまい、じん	ましん、)	脈が速	い、息き	もしいなど	どの症料	伏が出7	た場合	はお知ら	らせ下さ	stv.						

心機能低下(治療回数が増えると生じることがあります。息苦しさなどがありましたらお知らせ下さい。)



- \*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。
- \* 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。

松波総合病院 薬剤部