

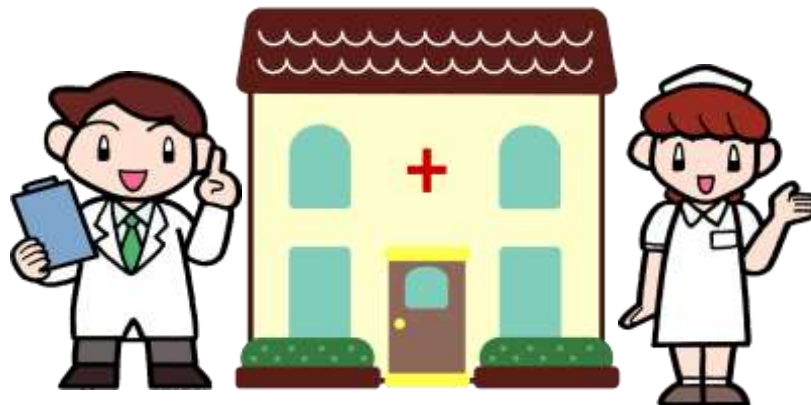
## サイラムザ・FOLFIRI 療法を受けられる患者さまへ

(サイラムザ・トポテシン・レボホリナート・5-FU)

この治療で使用する内服薬・注射薬についての説明書です。わからないことや困っていることがありましたなら、いつでもご相談ください。また、何か異常を感じた場合は、すぐにご連絡ください。

### 《お薬の作用》

薬剤名	経路	主な作用
サイラムザ	注射	抗がん剤です。がん組織へ栄養や酸素を補給する血管が作られないようにして、がんの成長を妨げます。
トポテシン	注射	抗がん剤です。がん細胞の遺伝子(DNA)の複製や転写に関わる酵素の働きを阻害してがん細胞の増殖を抑えます。
5-FU	注射	抗がん剤です。がん細胞の増殖に必要な酵素と結合してその働きを抑えることで、がん細胞の増殖を抑えます。
レボホリナート	注射	5-FU の作用を強めます。
デカドロン	注射	アレルギー症状や吐き気を抑えます。
アロキシ	注射	吐き気を抑えます。
イメンド	内服	吐き気を抑えます。
レスタミンコーワ	内服	アレルギー症状を抑えます。



《投与スケジュール》

◆第1日目

本 管	側 管
レスタミンコーワ 5錠 内服 イメンドカプセル 125mg 1Cap 服用 30分 デカドロン・アロキシ点滴静注 (生理食塩液 100ml で溶解) 	
生理食塩液 50ml 点滴静注 	
60分 サイラムザ点滴静注 (生理食塩液 250ml で溶解) 	
生理食塩液 50ml 点滴静注 	
2時間 レボホリナート点滴静注 (生理食塩液 250ml で溶解) 	90分 トポテシン点滴静注 (生理食塩液 250ml で溶解) 
	3分 5-FU 静注 
約 46 時間 5-FU 持続注入 (携帯型ポンプにて) (生理食塩液で溶解) 	

◆ 第2日目・3日目

- ・ 起床時に、イメンド 80mg を 1 Cap 服用します。
- ・ 5-FU は、1 日目から 3 日目にかけて (約 46 時間)、携帯型ポンプにて持続注入します。

\* 2 週間ごとに繰り返します。