

CAPIRI 療法について

1. 治療のながれ

治療スケジュール

通常「3 週間」を一区切り（1 コース）として治療します。

副作用の程度や体調によって治療計画を変更することがあります。

1 コース			2 コース		
1 週	2 週	3 週	1 週	2 週	3 週
カペシタビン 1 日目タ～15 日目朝まで 毎日内服		休薬	カペシタビン 1 日目タ～15 日目朝まで 毎日内服		休薬

⇒ 繰り返します



点滴：イリノテカン



点滴：イリノテカン

点滴スケジュール

点滴時間「約2時間」

薬品名		点滴時間	薬効
	パロノセトロン ＋アロカリス ＋デキサート	30 分	抗がん剤投与に伴う吐き気を予防します。 パロノセトロン：セロトニン拮抗薬 アロカリス：NK1 受容体拮抗薬 デキサート：副腎皮質ホルモン（ステロイド） 過敏反応の予防にも用います。
	ブドウ糖 500ml ＋イリノテカン	90 分	細胞の分裂を抑え抗腫瘍効果があります。

点滴順序

血液検査の結果や問診による自覚症状の有無を確認し、化学療法実施の決定を医師が行います。
この他にも輸液等を使用することがあります。

2. カペシタビン錠を服用するときの注意点

- ① 服薬期間と休薬期間を必ず守ってください。
- ② 1 日 2 回朝食後と夕食後それぞれ 30 分以内に、水またはぬるま湯と一緒に服用してください
- ③ 飲み忘れて 30 分以上経った場合は、飲み忘れた分を服用せず、次から 1 回分のみを服用してください。**絶対に 2 回分を一度に飲まないでください。**
- ④ 服薬状況を記録し、飲み間違いのないように心がけてください。
専用の服薬記録手帳がございます。
この薬を服用している間は、他の抗腫瘍薬を絶対に服用しないでください。

絶対に一緒に飲んではいけない薬：ティーエスワンカプセル

3. 予想される副作用

- 副作用は、治療内容や個人個人で症状の現れ方や程度が異なります。このため、副作用が出現した場合は、早期に対応できるようにすることが重要です。
- 副作用は、治療開始後すぐに起こる症状や、治療を繰り返すことで起こる症状があります。
- 副作用は「自分でわかる症状」と「血液検査などでわかる症状」があります。

副作用の特徴を理解し、体調に異常を感じた場合はすぐにお知らせください。

▼ 「自分でわかる症状」

副作用	出現時の対策・日常生活における注意点
吐き気・嘔吐・食欲不振 投与直後から 7 日目頃 	- 投与後すぐに起こる場合。 - 投与翌日から 1 週間ぐらいの間に起こる場合。 - 投与前から起こる場合。 - 食事のにおいなどで起こる場合。 これ以外でも変わったことがあった場合は報告してください。 吐き気止めや症状や原因に応じてその他の薬剤を使用します。
下痢 投与直後から 7 日目頃 	普段から便通の状態を把握するように心がけてください。 腹痛や、下痢でトイレの回数が多い場合は報告してください。 症状が出現したときは水分補給をこまめに行ってください。 下痢止めや水分補給のための点滴を使用します。
便秘 投与直後から 7 日目頃	便を軟らかくする薬や腸の動きをよくする薬を使用します。 また症状に応じて、坐薬や浣腸を使用することがあります。
口内炎・歯肉炎 投与後 7 日から 14 日目頃 	口の中を清潔に保つように心がけてください。 刺激の強いものや極端に熱いものはなるべく避けてください。 痛みで歯磨きができない場合でも、うがいはしてください。 症状が出現時は、軟膏やうがい薬を使用します。
過敏症 投与当日 	発疹、発赤、咳、発熱、悪寒、呼吸苦、浮腫など 薬剤や食物などのアレルギーは必ず申し出てください。 少しでもおかしいと感じたときはすぐに申し出てください。 症状出現時は、抗アレルギー剤、ステロイド剤を使用します。 まれに投与後に症状が出現することがあります。
脱毛 投与後 14 日から 21 日目頃 	頭髮のみでなく全身の体毛にも及ぶ場合があります。 洗髪はやさしく行い、柔らかいブラシを使用してください。 髪を染める刺激で髪が抜けることがあるのではなるべく避けるようにしてください。 投与を中止することで毛髪は、約半年程度で生えそろういます。 生えてくる毛髪は、色や質が以前と異なることがあります。
疲労感・倦怠感・発熱 投与後 2 日から 3 日目頃	無理をせず、十分な休息とるようにしてください。 肝機能が影響して症状が出現する事があります。 発熱の症状に応じて解熱剤を使います。 

副作用	出現時の対策・日常生活における注意点
間質性肺炎	空咳、息切れ、発熱など 症状を感じたら受診し、適切な治療を受けてください。
色素沈着	手足や爪を中心に全身の皮膚が黒くなったりします。 直射日光を避けるようにしてください。 症状は薬剤を中止で改善する報告があります。
手足症候群 ・手足のヒリヒリ・チクチク ・皮膚が水疱や赤く腫れる ・足裏のかさかさやひび割れ ・皮膚の痛み	保湿をするように心がけてください。 日光をなるべく避けるようにしてください。 手足への刺激（温めすぎ、締め付けのきつい衣服、長時間同じ体勢でいるなど）は避けてください。 症状に応じて飲み薬や塗り薬などを使用します。



▼「検査でわかる症状」



定期的に検査を行い、問題ないことを確認していきます。

副作用	出現時の対策・日常生活における注意点
白血球・好中球減少 	感染症にかかりやすくなります。感染予防を心がけてください。 ・帰宅時に手洗い、うがいを行う。 ・歯みがきは口の中を傷つけないように気をつける。 ・風邪など感染症にかかっている人に近付かない。 風邪などの症状がある場合は早めに受診するようにしてください。 減少の程度によって、内服薬または注射薬を使用します。   
赤血球減少 	めまい、倦怠感、息切れなど貧血時に見られる症状が出現します。 ・減少の程度によって、内服薬または注射薬を使用します。 ・減少の程度では、輸血することがあります。
血小板減少 	出血しやすくなります。 ・怪我や内出血（打ち身などによる）に注意してください ・覚えのない内出血や血便が見られたときは報告してください ・減少の程度に応じて輸血することがあります
腎機能 肝機能 電解質 などの項目も問題ないか確認していきます	

ここに書いてある以外の副作用が現れるかもしれません。普段と何か違うな、おかしいなと感じたときは医師、薬剤師、看護師に報告してください。

治療を受けているときは、様々な不安や疑問を感じると思います。
そのようなときは主治医、薬剤師または看護師にお気軽に相談してください。

