

①新規化学療法導入患者に対するHBV(B型肝炎ウイルス)スクリーニング  
(HBs抗原、HBc・HBs抗体、HBV-DNA定量の測定)

HBsAgの測定を確認、測定なければ代行入力

HBsAg(+)

HBsAg(-)

HBV-DNA定量を定期的に確認、  
測定なければ代行入力。

HBsAb、HBcAbを確認  
測定なければ代行入力

HBsAb or/and HBcAb(+)

HBsAb and HBcAb(-)

HBVワクチン接種の有無を確認。

通常の対応

HBV-DNA定量を定期的※に確認、測定なければ代行入力。

HBV-DNA定量をモニタリング

※ 1ヶ月毎：HBVキャリア・造血器腫瘍・HBV-DNA検出患者  
3ヶ月毎：その他

## ②ゾレドロン酸投与患者に対する添付文書に基づく腎機能による用量調節

腎機能障害患者では、血漿中濃度が増加するので、高カルシウム血症の治療に用いる場合を除き、腎機能の低下に応じて、下表のとおり投与量を調節すること。

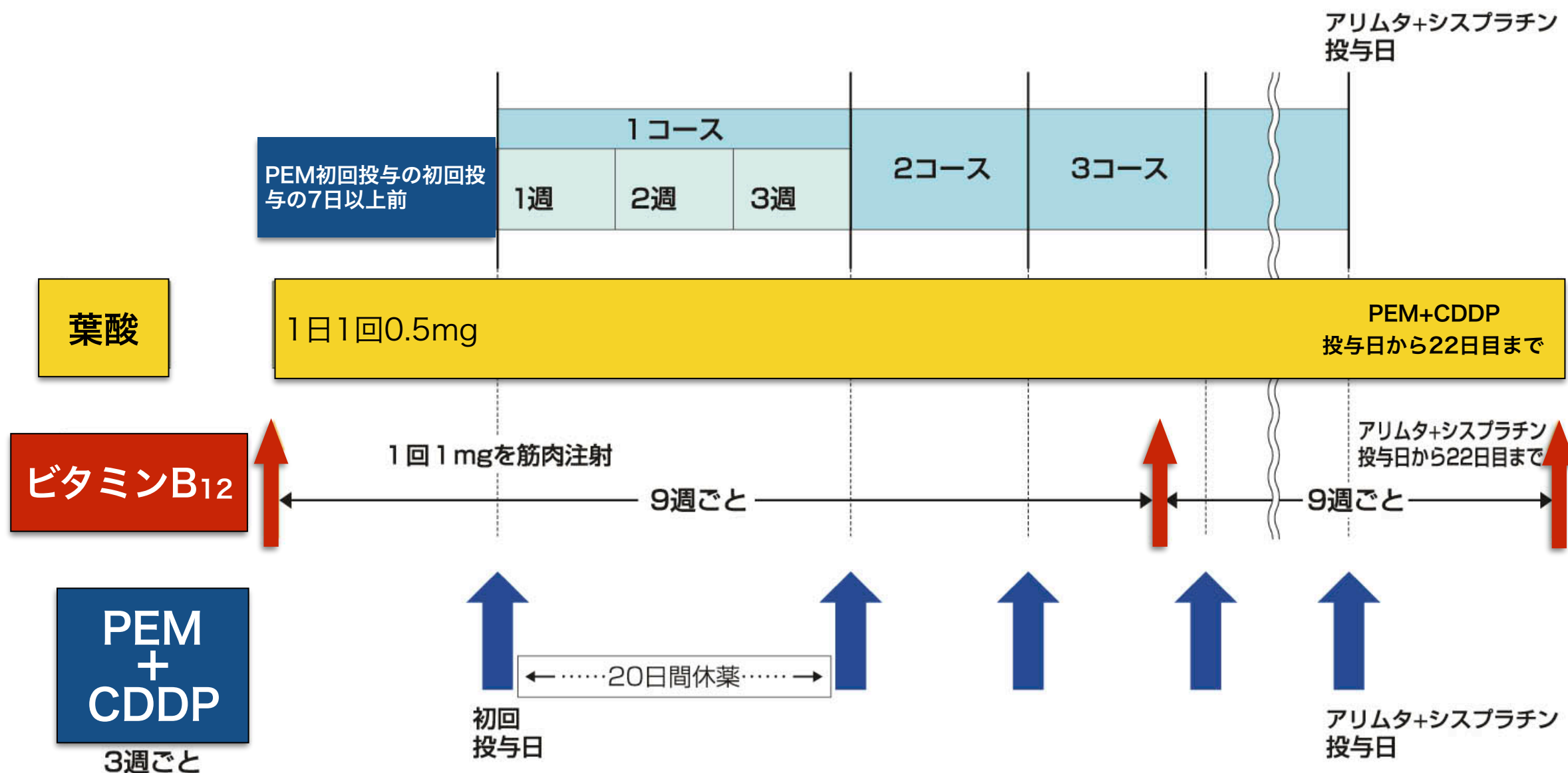
| 腎機能によるゾレドロン酸の用量調節 |      |         |         |         |
|-------------------|------|---------|---------|---------|
| CCr (mL/min)      | > 60 | 50 – 60 | 40 – 49 | 30 – 39 |
| 用量                | 4mg  | 3.5mg   | 3.3mg   | 3.0mg   |

ゾメタ<sup>®</sup> 点滴静注用4mg/5mL添付文書より

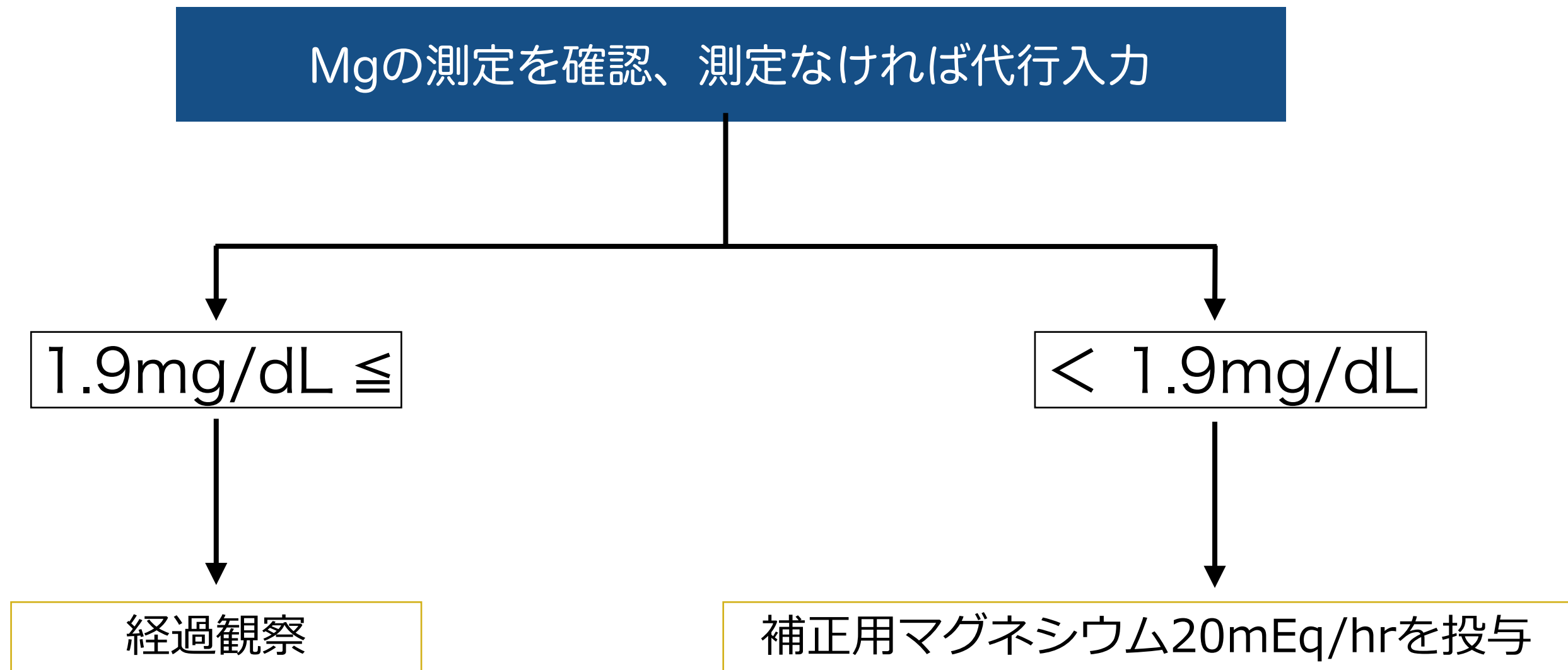
投与量、最新の腎機能を確認。  
適切な用量でなければ、代行にて用量変更。

### ③ペメトレキセド投与患者に対する9週間ごとの ビタミンB12注射液1,000 $\mu$ g/Bodyの処方

葉酸の処方（次回受診日まで）、VB<sub>12</sub>（9週間毎）の筋注を確認  
処方しなければ代行入力可



④抗上皮成長因子受容体(EGFR)抗体(セツキシマブ、パニツムマブ)投与患者に対する投与期間中のマグネシウム(Mg)値検査依頼、1.9mg/dL未満でのMg補正液20mEq/Bodyの処方



# ⑤パクリタキセル(PTX)、リツキシマブ(R-mab)投与患者に対する 投与前のH1拮抗薬処方

H<sub>1</sub>拮抗薬持参なし

緑内障の有無を確認

なし

あり

緑内障の病態を確認

開放隅角緑内障など

Rp) ジフェンヒドラミン50mg  
点滴 30分前

前立腺肥大等 排尿障害の有無を確認

なし

あり

閉塞隅角緑内障、詳細不明

Rp) フェキソフェナジン60mg  
点滴 30分前

## ⑥CVポートでのヘパリンのオーダー漏れに対応

CVポート留置患者

CVポートより抗がん剤投与

ある

なし

ヘパリンのオーダーがない場合、代行入力

# ⑦抗EGFR抗体投与時に起こる皮疹の時期・症状に応じた処方

## ざ瘡様皮疹発現

頭皮

ステロイド外用剤  
(ローション)

strong class

(吉草酸ベタメタゾン：リンデロン)

改善なし

very strong class

(フルオシニド：トプシム)

+

内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

改善なし

strongest class

(プロピオン酸クロベタゾール：デルモベート)

+

内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

顔

ステロイド外用剤  
(軟膏 or クリーム)

medium class

(酪酸ヒドロコルチゾン：ロコイド)

改善なし

strong class

(吉草酸ベタメタゾン：リンデロン)

+

内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

改善なし

very strong class

(フルオシニド：トプシム)

+

内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

体幹

ステロイド外用剤  
(軟膏 or クリーム)

strong class

(吉草酸ベタメタゾン：リンデロン)

改善なし

very strong class

(フルオシニド：トプシム)

+

内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

改善なし

strongest class

(プロピオン酸クロベタゾール：デルモベート)

+

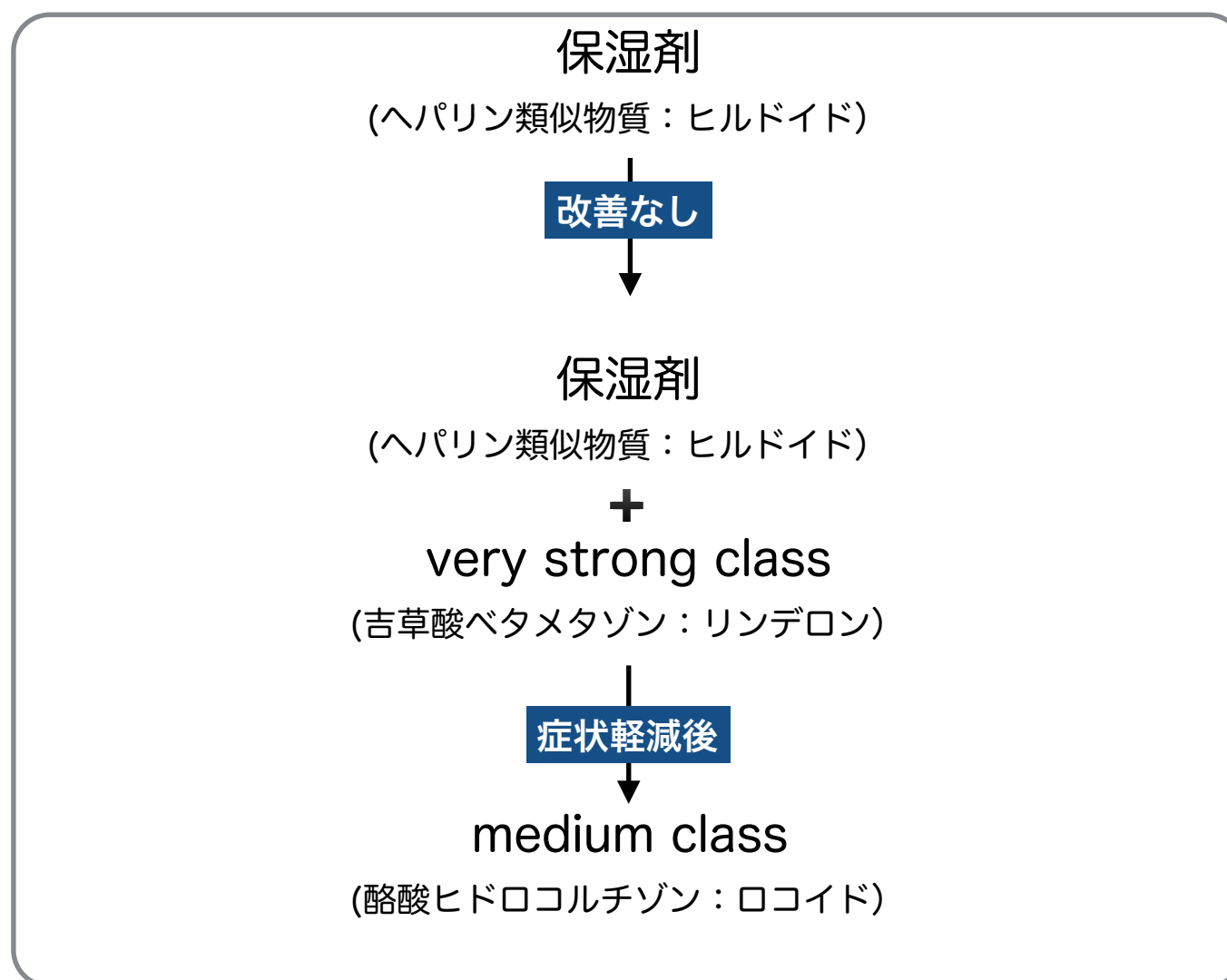
内服

(ミノサイクリン：ミノマイシン)

症状軽減後、ランクダウン

## ⑦抗EGFR抗体投与時に起こる皮疹の時期・症状に応じた処方

### 乾皮症（皮膚乾燥）発現

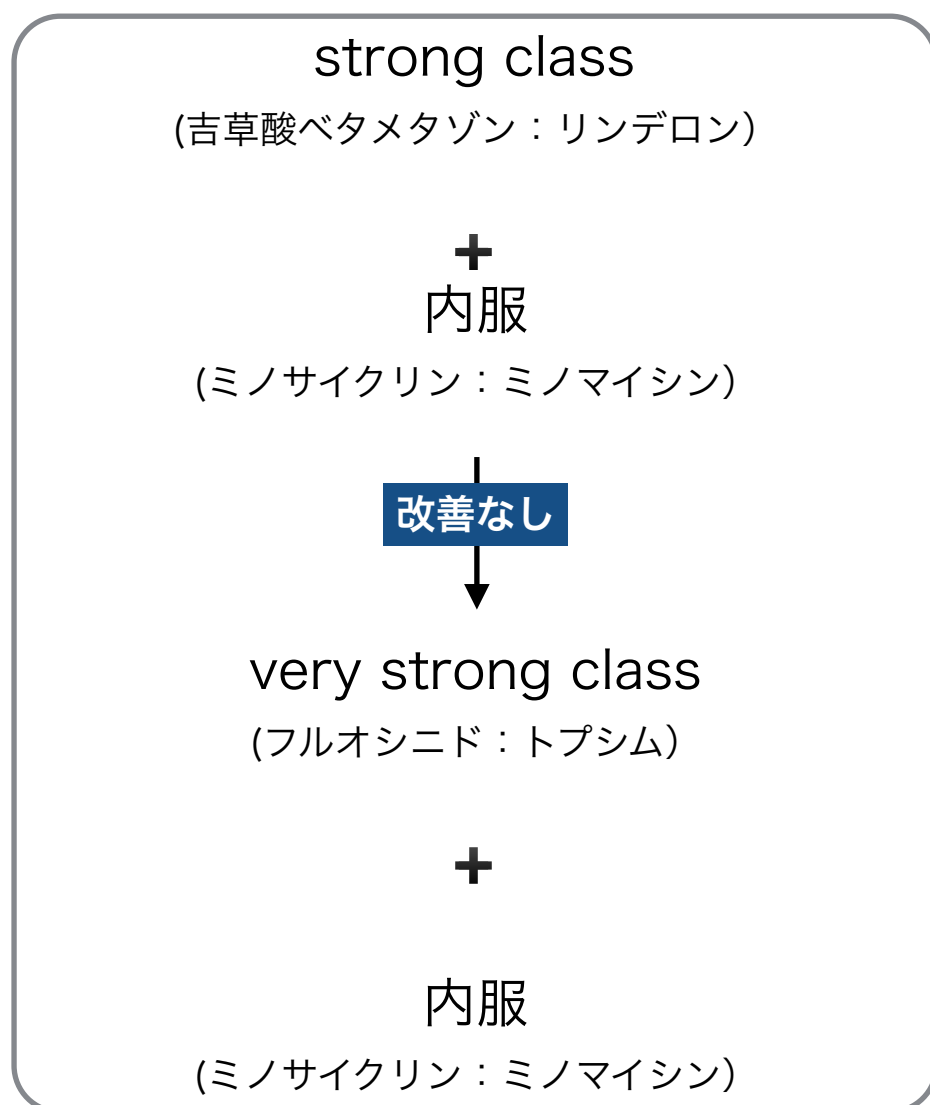




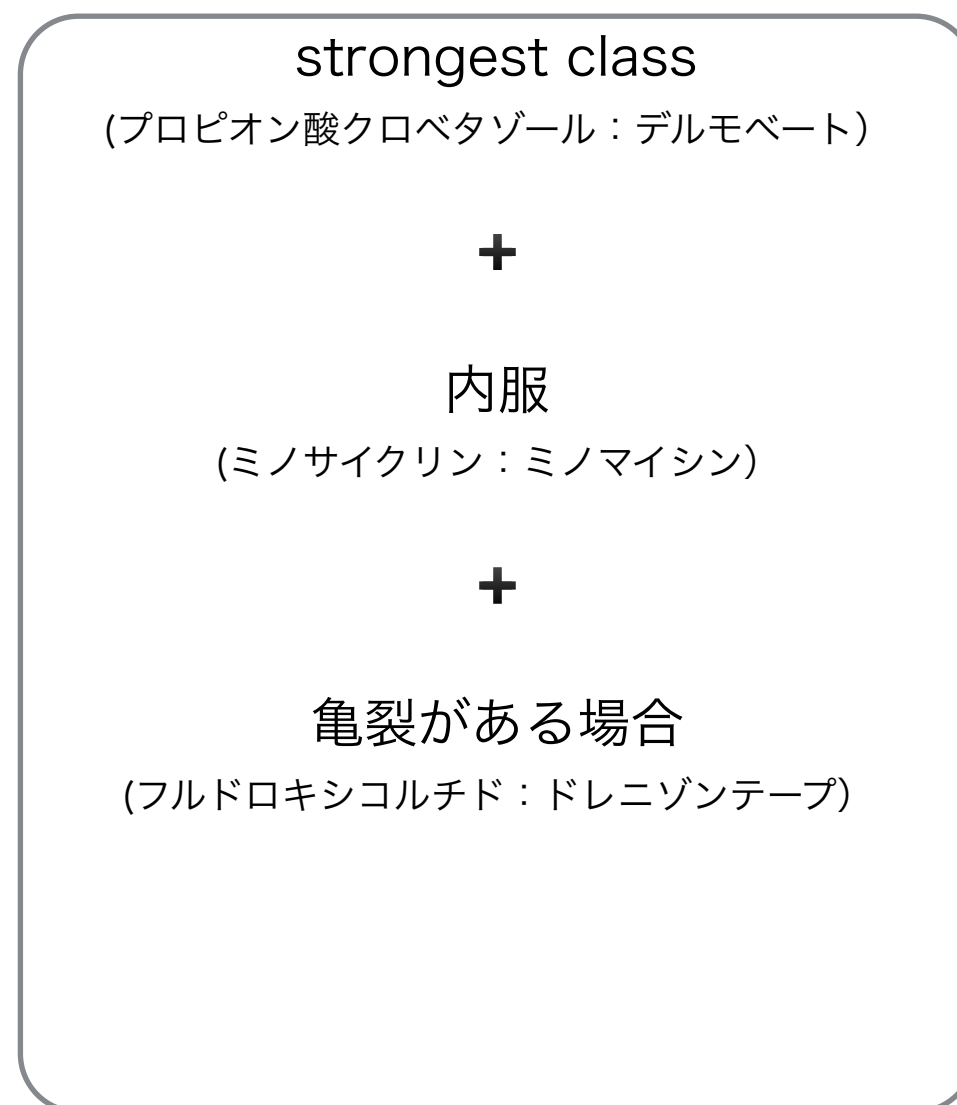
# ⑦抗EGFR抗体投与時に起こる皮疹の時期・症状に応じた処方

## 爪囲炎発現

発赤・腫脹

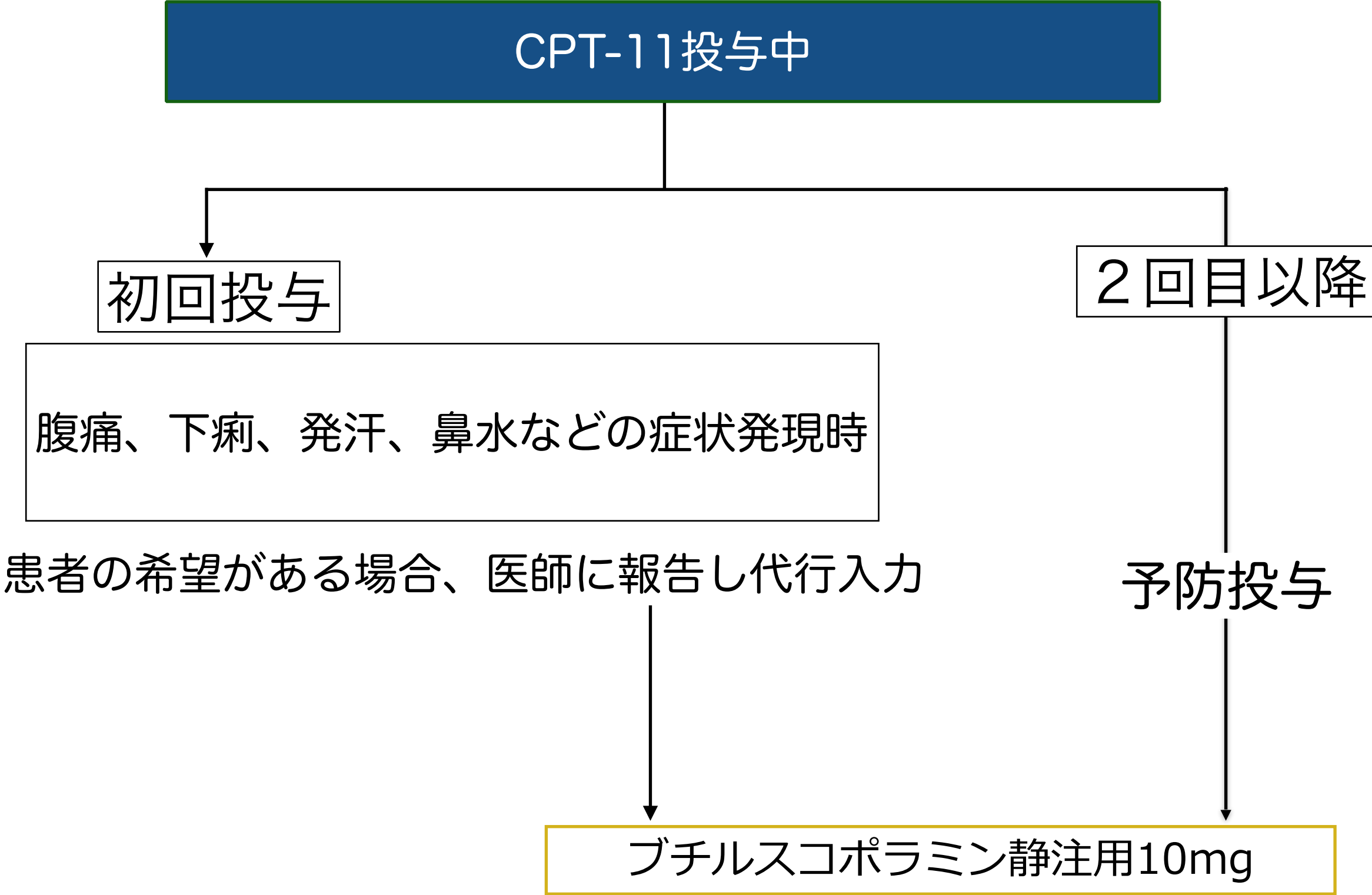


肉芽形成



症状軽減後、ランクダウン

# ⑧イリノテカン投与時のコリン様症状に対する処方



## ⑨抗VEGF抗体使用時の尿蛋白測定

VEGF阻害薬使用時は定期的（1回/月）に尿蛋白を測定

尿蛋白（～1+）

VEGF阻害薬投与継続

尿蛋白（2+、3+）

随尿蛋白/Cr測定

$< 2000$

VEGF阻害薬投与継続

$2000 \leq$

VEGF阻害薬休薬考慮