

バルボシクリブ療法（4週毎）

レトロゾールと併用の場合

医薬品名	投与量	用法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
バルボシクリブ錠	125mg/body <sup>*1</sup>	1日1回	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
レトロゾール錠	2.5mg/body	1日1回	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

フルベストラント注と併用の場合

医薬品名	投与量	用法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
バルボシクリブ錠	125mg/body <sup>*1</sup>	1日1回	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							
フルベストラント注	500mg/body	筋注 <sup>*2</sup>	↓																											

\*1：口内炎、下痢、骨髄抑制などにより減量することがある

\*2：初回、2週後、4週後、その後4週ごと

■副作用への対応

- 悪心嘔吐、食欲不振 ----- 食事が摂りづらい時は、食べられるもの、好きなものを少しずつでも食べる。水分を摂るようにする。
- 口内炎 ----- 予防のために食後の歯磨き、頻回（8回/日以上）のうがいをする。
- 好中球減少 ----- 感染症予防のために、外出後だけでなく自宅で過ごす時も手洗い・うがいを頻回（8回/日以上）に行う。
- 下痢 ----- 排便回数や便の性状を記録する。指示された整腸薬や下痢止めを使用する。