



化学療法（GCa 療法）の説明と同意書

概要・目的：

病名（診断名）：膀胱癌

予定する化学療法名：GCa 療法

GCa 療法について：尿路上皮癌に対する全身化学療法（抗癌剤治療）です。膀胱筋層の深部以深に浸潤した膀胱癌や、リンパ節その他臓器への転移がある場合に行われます。主に腎機能の低下している場合に推奨される治療法です。

方法：

薬剤	1	8	(日)
----	---	---	-----

ゲムシタビン 1000mg/m ²	↓	↓	商品名：ジェムザール
カルボプラチン 5 AUC	↓		商品名：カルボプラチン

(Cockcroft の計算式から投与量を決めます。)

奏効率（癌が縮小、もしくは消失する割合）は、30-55%との報告があります。

合併症(副作用・偶発症)について：

本治療に関連したと考えられる死亡例も含めて、多彩な副作用・合併症の報告例があります。

- 1) 骨髄抑制：強い場合は造血剤の注射や感染予防措置などをとります。
 - 1 白血球減少（90%）…病原菌への抵抗力が弱まります。4 割ほどの人に特に強く出ます。
 - 2 貧血（40%）…ひどい輸血が必要になる場合があります。
 - 3 血小板減少（20%）…減りすぎると血が止まりにくくなります。
- 2) アナフィラキシー様反応、ショック、呼吸困難、発疹など。
- 3) 感染症…白血球減少時に重傷敗血病にいたることがあります。
- 4) 急性腎不全…重篤な肝機能障害が起きることがあります。輸液で尿量を確保します。
- 5) 消化器症状…20%、嘔吐・食欲不振に対し制吐剤を使用します。腹痛から膀胱炎、胃潰瘍、腸管穿孔、イレウスまで様々な報告があります。
- 6) 神経痛、筋肉痛、しびれ、めまい、難聴、味覚異常…神経障害は後遺症、難治性であることが多いです。
- 7) 心筋障害、心不全、心筋梗塞。
- 8) 全身倦怠感、脱毛、発熱…25%。脱毛は化学療法を中止すると改善します。
- 9) 胸水、腹水、心嚢水貯留、全身浮腫。
- 10) 間質性肺炎…急激に進む肺炎。
- 11) その他、皮膚粘膜のただれ、血栓症、脳梗塞など。

ご年配の患者のなかには、入院生活や手術といった状況の変化に適応できないために、精神症状や日常生活を送るための能力が低下することがあります。このため、入院の時から退院後の快適な生活のために様々な支援が必要と考えられる時には、ご家族にご相談する場合があります。

他の治療選択肢・代替医療について：

現在、本治療と同等の治療成績が得られ、確立した他の治療法としては、MVAC、ddMVAC 療法、GC 療法、免疫チェックポイント阻害薬、遺伝子検査によるテーラーメイド治療（治験、遺伝子疾患特別先進医療、保険適応外治療を含みます）経過観察等です。

セカンドオピニオン・ご本人の自己決定権について：

ご本人の年齢や全身状態や合併疾患、病変の大きさや石の硬さを考慮して治療法を提示しています。ご希望に沿った治療法を選択して下さい。ご不明な点のご理解を深めて頂けるようにご質問下さい。最終的な検査・治療方針の決定は患者さんご本人によってなされ、そのためにセカンドオピニオンを得る機会があります。また、予定される検査・治療に同意しない場合でも一切不利益をうけることはありません。また治療を開始した後でも、考えが変わった場合にはいつでも同意を取り下げることができます。この場合も、今後の治療や看護などの診療内容に不利益になることはありません。

以上の説明に関して不明な点は医師、看護師にお尋ねください。

説明日 @SYSDATE

同愛記念病院 @PATIENTFORMALSECTIONNAME

説明医師： @ACTIVEUSERNAME 印またはサイン 同席者： _____

私は、化学療法（GCa 療法）の目的、方法および危険性について、上記の内容を読み、また医師の説明により十分に理解しましたので、上記の検査・治療を受けることに同意します。

なお、緊急の処置・治療を行う必要が生じた場合には、適宜施行されることについて同意します。

同愛記念病院 院長 殿

年 月 日

本人氏名 _____ 印 ※署名がある場合は押印不要

家族等氏名 _____ 印（本人との続柄 _____）

※本人の署名がある場合は家族等の署名は不要 ※本人が署名不能な場合や未成年者の場合には家族等の署名が必要