

ユニツキシ[®]、フィルグラスチム、テセロイキンを用いた
治療を受けられる患者さんやご家族の皆様へ

ユニツキシ[®]点滴静注 17.5mg/5mL ハンドブック

監修：大阪市立総合医療センター 小児医療センター
仁谷 千賀先生 原 純一先生



目次

1 ユニツキシンの紹介	2
1. 神経芽腫について	2
2. ユニツキシンのことについて	2
3. どんな人がユニツキシンの治療を受けられるの?	2
2 ユニツキシンのこととフィルグラスチム及びテセロイキンを 組み合わせる治療について	3
3 投与スケジュールについて	4
4 ユニツキシンの副作用について	6
5 ご家族様へのお願い	12
6 他院へ受診する場合の注意点	12



1 ユニツキシンの紹介

1. 神経芽腫について

赤ちゃんの体の中には、神経芽細胞という神経のもとになる細胞がたくさんあります。神経芽細胞は、通常生後3ヵ月くらいまでは増え続け、その後増殖がとまります。しかし、何らかの要因で増殖がとまらない状態となり、神経芽細胞ががん化してしまうのが神経芽腫です。

2. ユニツキシンのについて

ユニツキシンは、神経芽腫細胞の表面に発現しているジシアロガングリオシド2(GD2)抗原と特異的に結合し、免疫細胞を呼び寄せ、免疫細胞の神経芽腫細胞への攻撃・排除を活性化します。

3. どんな人がユニツキシンによる治療を受けられるの？

ユニツキシンによる治療の対象は、大量化学療法後の神経芽腫の患者さんです。神経芽腫の治療法は、国際神経芽腫リスク分類に従って、手術、放射線治療、大量化学療法と自家造血幹細胞移植を組み合わせた治療が行われます。

このうち、大量化学療法が行われた患者さんがユニツキシンによる治療を受けられる対象となります。

2 ユニツキシンのとフィルグラスチム及びテセロイキンを組み合わせる治療について

ユニツキシンのとフィルグラスチム及びテセロイキンを組み合わせる治療とは

ユニツキシンのと免疫を高める作用を持つフィルグラスチム及びテセロイキンをを用いて、神経芽腫細胞を攻撃・排除する治療です。



フィルグラスチムについて

フィルグラスチムは、好中球等を活性化し、ユニツキシンの効果を高めるお薬です。



テセロイキンについて

テセロイキンは、リンパ球等を活性化し、ユニツキシンの効果を高めるお薬です。



3 投与スケジュールについて

ユニツキシンの治療は28日間を1サイクルとし、6サイクルからなります。

1、3、5 サイクルではユニツキシンのフィルグラスチムを投与します。

2、4、6 サイクルではユニツキシンのテセロイキンを投与します。

また、これらのお薬を投与する前又は投与中に、副作用(疼痛・発熱など)を軽くするためにオピオイド鎮痛剤等のお薬を投与します。

各サイクルで投与するお薬

サイクル	1サイクル	2サイクル	3サイクル	4サイクル	5サイクル	6サイクル
ユニツキン	●	●	●	●	●	●
フィルグラスチム	●		●		●	
テセロイキン		●		●		●

●:お薬の投与

1、3、5 サイクル

- ▶ 1 ~ 3 日目にフィルグラスチムを注射します。
- ▶ 4 ~ 7 日目にフィルグラスチムを注射した後、ユニツキシンを点滴します。
- ▶ 8 ~ 14日目にフィルグラスチムを注射します。
- ▶ 15~28日目はお休み(休薬)します。

〈1、3、5サイクルの投与スケジュールの例〉 実際のスケジュールとは異なる場合があります

1週目	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム	ユニツキン	ユニツキン	ユニツキン	ユニツキン
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
2週目	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム	フィルグラスチム
	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
3週目	← 休薬 →						
	15日目	16日目	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目
4週目	← 休薬 →						
	22日目	23日目	24日目	25日目	26日目	27日目	28日目

2、4、6 サイクル

- ▶ 1～4日目にテセロイキンを点滴します。
- ▶ 5～7日目はお休み(休薬)します。
- ▶ 8～11日目にテセロイキンとユニツキシンを点滴します。
- ▶ 12～28日目はお休み(休薬)します。

〈2、4、6サイクルの投与スケジュールの例〉 実際のスケジュールとは異なる場合があります

1週目	テセロイキン	テセロイキン	テセロイキン	テセロイキン	←	休薬	→
	1日目	2日目	3日目	4日目			
2週目	テセロイキン ユニツキシソ	テセロイキン ユニツキシソ	テセロイキン ユニツキシソ	テセロイキン ユニツキシソ	←	休薬	→
	8日目	9日目	10日目	11日目			
3週目	←			休薬			→
				15日目			
4週目	←			休薬			→
				22日目			

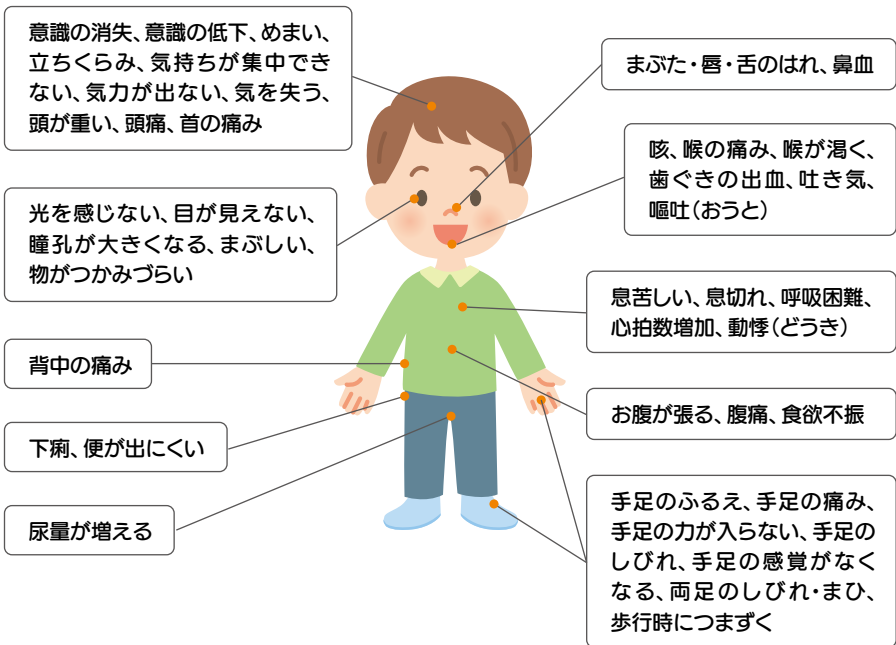
4 ユニツキシンの副作用について

ユニツキシンの治療中に、副作用があらわれることがあります。疼痛、眼障害、神経障害について、重症化すると不可逆的な症状になる場合もあるため、早期発見が重要です。

異常が認められたら、医師等にも早めにご相談ください。

副作用は全ての患者さんにあらわれるとは限らず、その症状や重症度も人それぞれですが、治療が始まる前にどのような副作用があらわれる可能性があるのかをご理解いただき、副作用と思われる症状があらわれた場合は、担当医、看護師、薬剤師にご相談ください。

ユニツキシンの主な副作用の症状



全身：痛み、発熱、ふらつき、寒気、けいれん、疲れやすい、急激に体重が増える、出血が止まりにくい、全身のむくみ、体がかゆくなる、体がだるい、体が動かせない、体に力が入らない、力が入らない、体のしびれ、しびれ、脱力感

皮膚：あおあざができる

筋肉：筋肉の痛み

特に注意が必要な副作用

ユニツキシンによる治療中に、特に注意が必要な副作用について、主な症状をご紹介します。

下記の症状があらわれた場合は、担当医、看護師、薬剤師にご相談ください。症状により、投与速度を遅くしたり、投与を中断または中止したりすることもあります。症状に応じたお薬を投与することもあります。

点滴に伴ってあらわれる副作用(infusion reaction)

- ▶ 呼吸困難
- ▶ 意識の低下
- ▶ 意識の消失
- ▶ まぶた・唇・舌のはれ
- ▶ 発熱
- ▶ 寒気
- ▶ 嘔吐(おうと)
- ▶ 咳
- ▶ めまい
- ▶ 動悸(どうき)



疼痛(痛み)

- ▶ 痛み
- ▶ 腹痛
- ▶ 手足の痛み
- ▶ 首の痛み
- ▶ 背中への痛み
- ▶ 筋肉の痛み



毛細血管漏出症候群

- ▶ 全身のむくみ
- ▶ 急激に体重が増える
- ▶ 息切れ
- ▶ 息苦しい
- ▶ 心拍数増加
- ▶ ふらつき
- ▶ めまい



低血圧

- ▶ 脱力感
- ▶ めまい
- ▶ ふらつき
- ▶ 立ちくらみ
- ▶ 意識の消失

めまい、ふらつき



感染症

- ▶ 発熱
- ▶ 寒気
- ▶ 体がだるい

発熱、寒気



骨髄抑制

- ▶ 発熱
- ▶ 寒気
- ▶ 喉の痛み
- ▶ 鼻血
- ▶ 歯ぐきの出血
- ▶ あおあざができる
- ▶ 出血が止まりにくい
- ▶ 頭が重い
- ▶ 動悸(どうき)
- ▶ 息切れ

あおあざができる



電解質異常

- ▶ けいれん
- ▶ しびれ
- ▶ 体がだるい
- ▶ 体に力が入らない
- ▶ 体が動かせない
- ▶ 体のしびれ
- ▶ 体がかゆくなる
- ▶ 気を失う
- ▶ 意識の低下
- ▶ 気持ちが集中できない
- ▶ 気力が出ない
- ▶ 頭痛
- ▶ 喉が渇く
- ▶ 吐き気
- ▶ 嘔吐(おうと)
- ▶ 動悸(どうき)
- ▶ 息苦しい
- ▶ お腹が張る
- ▶ 手足のふるえ
- ▶ 下痢
- ▶ 便が出にくい
- ▶ 尿量が増える

眼障害

- ▶ 光を感じない
- ▶ 目が見えない
- ▶ 瞳孔が大きくなる
- ▶ まぶしい



その他発現が認められている副作用

〈肝機能検査異常〉

疲れやすい、体がだるい、力が入らない、吐き気、食欲不振

〈末梢性ニューロパチー（神経障害）〉

手足のしびれ、手足の痛み、手足の感覚がなくなる、手足の力が入らない、物がつかみづらい、歩行時につまずく

〈尿閉〉

尿が出にくい

〈横断性脊髄炎〉

両足のしびれ・まひ、便が出にくい、尿が出にくい、尿失禁、便失禁

5 ご家族様へのお願い

治療中に一時帰宅等された際、気になる症状があらわれた場合には、具体的にどのような症状があらわれたのかを日付と共に記録し、担当医、看護師、薬剤師にお伝えください。

また、緊急の場合に備えて、あらかじめ病院の連絡先を確認しておいてください。

6 他院へ受診する場合の注意点

他院を受診する場合には、緊急時を除いて、まず担当医にご相談ください。また、他院を受診する場合は、他院の医師等にユニツキシンによる治療を受けていることをお伝えください。



医療機関名

担当医

連絡先

緊急連絡先

大原薬品工業株式会社

2021年8月作成
UN58210801S_KA30