

キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けられる患者さんへ

RCC

キイトルーダ[®]とレンビマ[®]併用 治療日誌

DIARY
&
MEMO

監修：近畿大学医学部 泌尿器科学教室 主任教授 植村 天受 先生

はじめに

近年、新しい薬剤や治療法などが開発され、がん治療はめざましく進展し、治療効果も向上しています。キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療は、異なる作用でがんを攻撃するため、双方の治療効果が期待できます。

キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療のよりよい効果を得るためにには、安全性に留意しながら治療継続につなげることが大切です。そのためには、起こる可能性のある副作用を正しく理解しておくことが肝心です。

この冊子では、キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けられる方に安心して治療に臨んでいただくため、それぞれの治療スケジュール、また、副作用や治療中の生活で注意していただきたいことを紹介しています。

加えて、あなたの体調を担当の医師や看護師、薬剤師をはじめとする治療チームに理解してもらうことも大切です。あなたがふだんの体調を把握するための「治療日記」と治療チームに伝えたいことや質問したいことを書き留めておく「治療メモ」を掲載していますので、よりよい治療のために、ぜひお役立てください。

キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療について、疑問点や、さらに詳しく知りたいことなどがありましたら、担当の医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

また、キイトルーダ[®]やレンビマ[®]による治療で、特に注意すべき副作用と症状については、「キイトルーダ[®]治療ハンドブック」や「レンビマHANDBOOK」でもう一度確認し、記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



もくじ

| | |
|--|----|
| キイトルーダ [®] とレンビマ [®] の併用治療の前に | 4 |
| キイトルーダ [®] とレンビマ [®] の併用治療について | 6 |
| キイトルーダ [®] とレンビマ [®] の併用治療の注意点 | 8 |
| レンビマ [®] の治療中に起こりやすい主な副作用 | 10 |
| キイトルーダ [®] の特に注意すべき副作用 | 11 |
| まとめ | 12 |
| 体調がすぐれないと感じたとき | 14 |
| 治療日記・記入方法 | 16 |
| 治療メモ | 42 |
| 連絡先メモ | 47 |



キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療の前に

●治療を受けることができない可能性のある方

以下の項目に該当する方は、キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けられないことがあります。

- キイトルーダ[®]やレンビマ[®]に含まれている成分と同じ成分に対して、過敏症症状を起こしたことがある方

【過敏症症状の例】

血圧の低下

意識障害

発疹

じんま疹

発熱



- 妊娠している、または妊娠している可能性がある方*

*胎児への影響や流産が起きる可能性があります。なお、キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療中に妊娠が分かった場合は、必ず担当の医師や看護師、薬剤師にお伝えください。

キイトルーダ[®]電子添文、レンビマ[®]電子添文より

●キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受ける前に

治療を始める前に、以下の項目に該当する方は、必ず担当の医師や看護師、薬剤師にお伝えください。

- 薬や食べ物にアレルギーがある
- 自己免疫疾患*に現在かかっているか、過去に自己免疫疾患にかかったことがある
- 間質性肺疾患**にかかっている、または以前にかかったことがある
- 現在、使用している薬がある
- 臓器移植または造血幹細胞移植†をしたことがある
- 結核に感染している、または過去にかかったことがある
- 血圧が高い(高血圧)
- 肝臓の機能が低下している
- 脳に転移がある
- 動脈や静脈に血のかたまりができやすい、またはできたことがある(血栓塞栓症)
- 手術を受けたばかりで傷が完全に治っていない、またはこれから手術を受ける予定がある
- 頸部の動脈や静脈等にがんが浸潤している
- 胸膜直下または気管支周辺に転移がある

* 自己免疫疾患とは、本来自己には攻撃しないはずの免疫機能が、自分自身の身体や組織を攻撃してしまうことで生じる病態です。例：膠原病（関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、強皮症、多発性筋炎、皮膚筋炎など）、クローム病、潰瘍性大腸炎、パセドウ病、橋本病、1型糖尿病など。

** 間質性肺疾患とは、肺の炎症や損傷により、肺の組織が硬くなってしまって、二酸化炭素と酸素の交換がしづくなる病態です。（症状：階段や坂道を上ったり、少し無理をすると息切れがする・息苦しくなる、空咳、発熱など）

† 病気になった造血幹細胞（赤血球、白血球、血小板をつくり出す細胞）を健康な造血幹細胞に入れ替え、正常な血液をつくることができるようとする治療です。

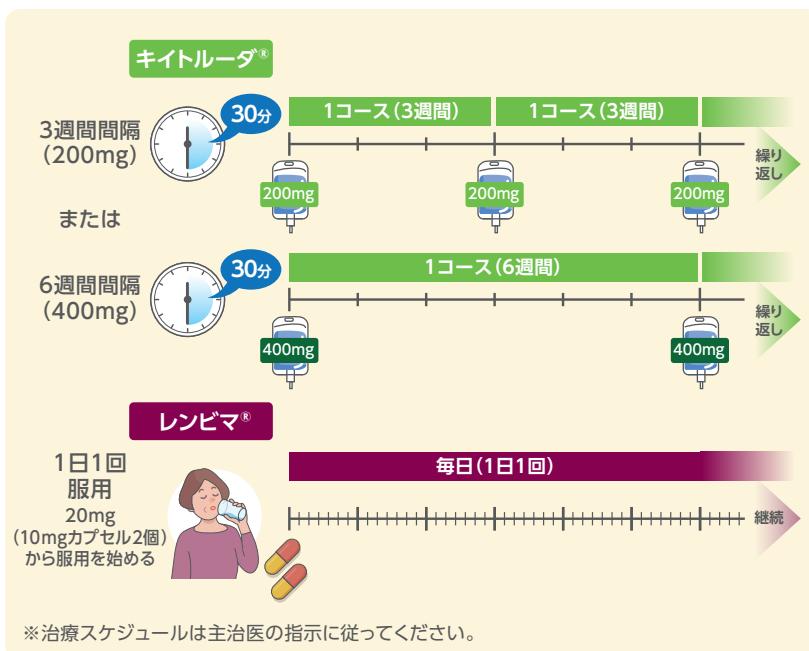
キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療について

●治療スケジュールについて

キイトルーダ[®]は、3週間または6週間間隔で静脈に点滴投与します（点滴時間は30分です）。3週間または6週間に1コースとして、患者さんの体の状態をみながら投与を繰り返していきます。

レンビマ[®]は、カプセル剤の飲み薬で、水と一緒に1回20mgを1日1回服用します。食事の影響はないことが確認されていますので、服用時間の規定はありませんが、飲み忘れ防止のため、毎日ほぼ同じ時刻に服用することを推奨しています。また、副作用の状況など、患者さんの体の状態に応じて、薬を減量・休薬することがあります。必ず、医師に指示された薬の量を服用してください。

●スケジュール



●点滴中の注意点(点滴中に起こる可能性のある副作用)

点滴中や点滴直後にアレルギーのような症状があらわれる「点滴時の過敏症反応(infusion reaction)」が起こることがあります。

点滴中あるいは点滴後に下記のような症状があらわれた場合には、担当の医師または看護師、薬剤師に連絡してください。

- 皮膚のかゆみ
- じんま疹
- 声がかすれる
- くしゃみが出る
- 喉のかゆみ
- 息苦しい
- 胸がどきどきする
- 意識がうする
- めまい・ふらつき
- 血圧の低下

※点滴終了後、1~2時間後に症状があらわれる場合があるので注意してください。



キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療の注意点

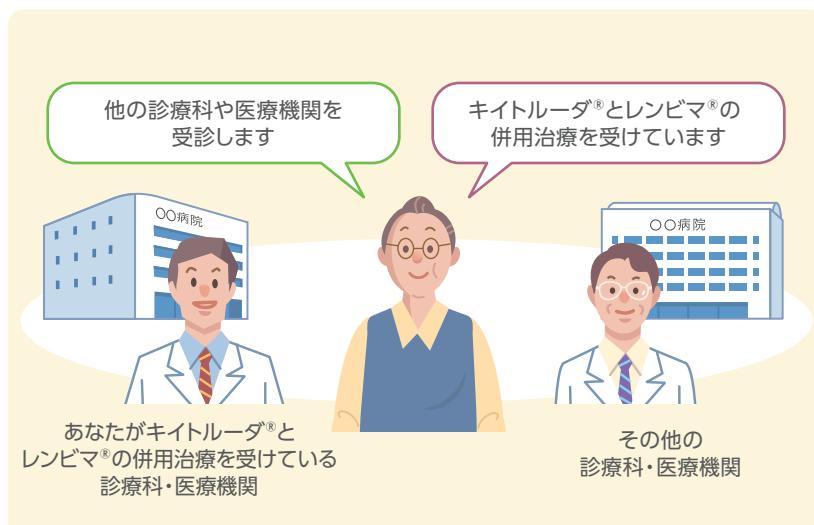
キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療では、下記のような場合に注意が必要です。

● 治療を始める前

キイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を始める前に、他の医療機関で治療を行っている疾患や服用している薬があれば、あらかじめ主治医に伝えておきましょう。

● 治療中、他の医療機関を受診する場合

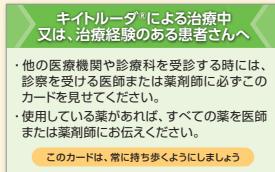
治療を始めてから、他の医療機関を受診する場合には、あなたがキイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けている主治医に相談しましょう。なお、相談し忘れてしまった場合でも、きちんと報告することが大切です。また、他の医療機関を受診したら、受診先の医療スタッフにもキイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けていることを知らせてください。



● 治療中、いつもと違う症状に気づいた場合

治療中、副作用にいち早く気づき、対処することはとても大切です。
いつもと違う症状に気づいたら、次の受診を待たずに、すぐに主治医に
ご相談ください。

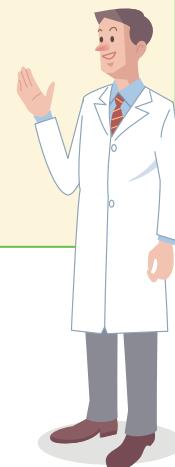
キイトルーダ®連絡携帯カードを財布などに入れて
常に持ち歩くとよいでしょう。



こちらの患者さんはキイトルーダ®による
治療中又は、治療経験があります。

| | |
|---|---------|
| 氏名 | tel () |
| 医療機関名 | tel () |
| 担当医師 | 科名 |
| ●治療期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | |
| ●投与間隔 <input type="checkbox"/> 3週間間隔 <input type="checkbox"/> 6週間間隔 | |

MSD ②本カードは患者さんにお渡しください。



レンビマ®の治療中に起こりやすい 主な副作用

気になる副作用があれば、担当の医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

- 高血圧
- 疲労感・倦怠感
- 食欲低下
- 手のひらや足の裏の痛みや腫れて あししょうこう ぐん(手足症候群)
- むくみ、尿が泡立つ(蛋白尿)
- 下痢
- 甲状腺機能低下症



レンビマ®電子添文より作成

このほか、気になる症状があらわれた場合には、治療日記に記入しておき、
次回診察時に担当の医師に、お伝えください。

キイトルーダ®の特に注意すべき副作用

キイトルーダ®は、がん細胞によって抑えられていた免疫機能を再び活性化させるため、免疫がはたらき過ぎることによる副作用があらわれる可能性があります。

症状のあらわれ方には個人差があり、発見が遅れると重症化することや継続的な治療が必要となる場合があります。あらかじめ副作用の種類や症状を知っておくことは、副作用の早期発見と対処につながります。

安心して治療を続けていくためにも、次に挙げるキイトルーダ®の注意すべき副作用と症状をしっかりと確認しておきましょう。

キイトルーダ®の注意すべき副作用

- 間質性肺疾患
- 大腸炎・小腸炎・重度の下痢
- 重度の皮膚障害
- 神経障害
 - ギラン・バレー症候群等
- 劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎・硬化性胆管炎
- 内分泌障害
 - 甲状腺機能障害
 - 下垂体機能障害
 - 副腎機能障害
- 1型糖尿病
- 腎機能障害
- 膜炎
- 筋炎・横紋筋融解症
- 重症筋無力症
- 心筋炎
- 脳炎・髄膜炎
- 重篤な血液障害
 - 免疫性血小板減少性紫斑病
 - 溶血性貧血
 - 赤芽球病
 - 無顆粒球症
- 重度の胃炎
- 血球貪食症候群
- 結核
- 点滴時の過敏症反応
(インフュージョン リアクション)
(infusion reaction)
- ぶどう膜炎



キイトルーダ®適正使用ガイドより作成

キイトルーダ[®]の副作用として予測される症状

頭痛 下垂体機能障害、脳炎・髄膜炎など

意識がうすれる 1型糖尿病、脳炎・髄膜炎など

見え方の異常 ぶどう膜炎

まぶたが重い・顔の筋肉が動きにくくなる 重症筋無力症

口の中や喉が渴きやすい・多飲 1型糖尿病

歯ぐきや口内の出血 免疫性血小板減少性紫斑病、血球貪食症候群

くしゃみ 点滴時の過敏症反応

声のかすれ 甲状腺機能障害など

くちびるのただれ 重度の皮膚障害

咳 間質性肺疾患、心筋炎、結核

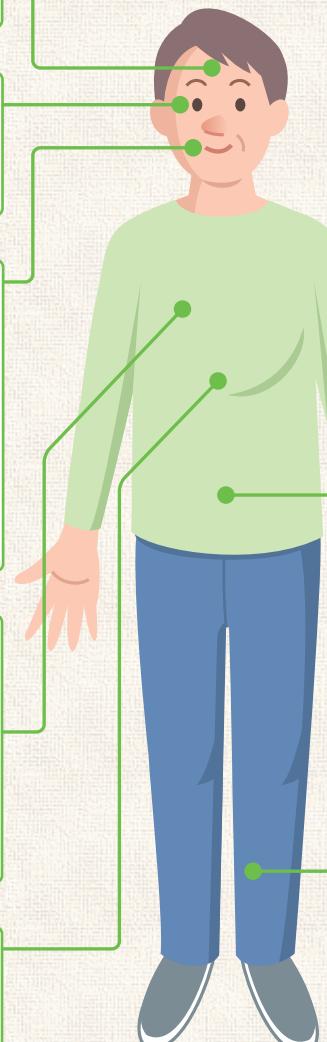
たん・血たん 結核

息切れ・呼吸困難 間質性肺疾患、ギラン・バレー症候群、重症筋無力症、点滴時の過敏症反応、心筋炎、溶血性貧血、赤芽球癆など

胸の痛み 心筋炎

吐き気やおう吐 大腸炎・小腸炎、副腎機能障害、脳炎・髄膜炎、1型糖尿病、重度の胃炎など

食欲不振 劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎、下垂体機能障害、副腎機能障害、重度の胃炎など



記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、
すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



| | |
|------------|------------------------|
| 下痢 | 大腸炎・小腸炎など |
| ネバネバした便・血便 | 大腸炎・小腸炎 |
| 便秘 | 甲状腺機能障害、副腎機能障害 |
| 腹痛 | 大腸炎・小腸炎、脾炎、1型糖尿病、硬性胆管炎 |
| トイレが近い | 1型糖尿病 |
| 血尿 | 腎機能障害、免疫性血小板減少性紫斑病 |
| 尿量の減少 | 腎機能障害 |

| | |
|-----------|-----------------------------|
| 手足に力が入らない | ギラン・バレー症候群、筋炎・横紋筋融解症、重症筋無力症 |
| 手指のふるえ | 甲状腺機能障害など |

全 身

| | |
|-----------|---|
| 発熱 | 間質性肺疾患、大腸炎・小腸炎、腎機能障害、重度の皮膚障害、心筋炎、無顆粒球症、血球貪食症候群、結核など |
| 疲れやすい・だるい | 大腸炎・小腸炎、劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎、甲状腺機能障害、副腎機能障害、結核など |
| 黄疸 | 劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎・硬性胆管炎、脾炎、溶血性貧血 |
| 発疹などの皮膚症状 | 点滴時の過敏症反応、重度の皮膚障害、免疫性血小板減少性紫斑病、硬性胆管炎、血球貪食症候群など |
| 体重の減少 | 副腎機能障害、1型糖尿病、結核など |
| 体重の増加 | 甲状腺機能障害、腎機能障害 |
| むくみ | 甲状腺機能障害、腎機能障害、心筋炎 |
| けいれん | 脳炎・髄膜炎、血球貪食症候群 |
| しひれ | ギラン・バレー症候群 |



体調がすぐれないと感じたとき

がんの治療中は、がんそのものの影響や、薬の副作用などによって、体の不調を感じることがあります。つらい症状に適切に対処することは、治療を続けるために大切なことです。下記に日常生活のポイントを紹介します。

● 血圧が高いとき

高血圧は、腎細胞がんでキイトルーダ[®]とレンビマ[®]の併用治療を受けた日本人の患者さんの約6割^{*}にあらわれることが報告されていますが、血圧を下げるお薬を服用したり、レンビマ[®]を減量または休薬することで、治療を続けられる可能性があります。

*キイトルーダ[®]、レンビマ[®]併用治療の臨床試験[承認時評価資料:国際共同第Ⅲ相試験(KEYNOTE-581/E7080-307試験)]における高血圧の発現頻度

- ▶ 血圧は毎日測定しましょう。
- ▶ 急に血圧が上昇し、意識がもうろうとしたり、頭痛、めまい、吐き気などがある場合は、すぐにレンビマ[®]の服用を止め、医療機関にすぐに連絡してください。
- ▶ 最高血圧が140mmHg(家庭血圧では135mmHg)以上または最低血圧が90mmHg(家庭血圧では85mmHg)以上の場合には、担当の医師や看護師、薬剤師に連絡してください。



● 吐き気や食欲がないとき

食事や水分がとれないと、脱水になりやすいので注意が必要です。

- ▶ こまめに水分をとるようにしましょう。
- ▶ 体力を落とさないためにも、食べられる物や好きな物から少しずつ食べるようしましょう。
- ▶ 吐き気が強いときは、刺激やにおいの強いものを避けましょう。



● 疲れやだるさを感じるとき

治療中には、薬の副作用以外にも、不安やストレスなどの影響によって、疲れやだるさを感じることもあります。

- ▶ 規則正しい生活を心がけ、活動と睡眠の時間をバランスよくとりましょう。
- ▶ 自分が楽しいと感じる運動や趣味等を適度に取り入れ気分の転換をはかってみてはどうでしょうか。
- ▶ 一日ゆっくり休むなど、体調に合わせて過ごしてみましょう。



● それでも体調が悪いと感じるとき

強い疲れやだるさを感じるときは、無理をしないことと、すぐに担当の医師に相談することが大切です。

- ▶ 気になる症状がある場合には、必ず診察時に担当の医師に伝えるようにしましょう。
- ▶ 体調が悪い状態が続く場合には、すぐに担当の医師に相談するようにしましょう。



キイトルーダ[®]やレンビマ[®]による治療で、特に注意すべき副作用と症状については、「キイトルーダ[®]治療ハンドブック」や「レンビマHANDBOOK」でもう一度確認し、記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



治療日記・記入方法

記入例

レンビマ[®]の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう

| 記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に連絡しましょう | | 第1週目 | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 ～ 2 週 | 日付(月/日) | 5/2 | 5/3 | 5/4 | 5/5 | 5/6 | 5/7 | 5/8 |
| 3 ～ 4 週 | キイトルーダ [®] 点滴 | ○ | | | | | | |
| | レンビマ [®] 服用(mg)* | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | 診察 | ○ | | | | | | |
| 5 ～ 6 週 | 体温(℃) | 36.7 | 37.3 | 37.5 | 37.3 | 36.8 | 36.5 | 36.5 |
| | 体重(kg) | 65.0 | | | | | | |
| 7 ～ 8 週 | 血圧値:測定時間 最高 | 7:30 | 7:30 | 7:30 | 7:30 | 7:30 | 7:30 | 7:30 |
| | 最低 | 79 | 75 | 77 | 79 | 78 | 67 | 75 |
| 9 ～ 10 週 | 血圧値:測定時間 最高 | 21:30 | 21:30 | 21:30 | 21:30 | 21:30 | 21:30 | 21:30 |
| | 最低 | 115 | 118 | 115 | 116 | 115 | 117 | 117 |
| 11 ～ 12 週 | 頭部 意識がうすれる | 65 | 70 | 60 | 6 | 67 | 65 | 65 |
| 13 ～ 14 週 | 眼 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | | |
| 15 ～ 16 週 | 口や喉 口の中や喉が渇きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | | |
| 17 ～ 18 週 | 胸部 息切れ、呼吸困難、胸の痛み 食欲低下 腹部 腹痛 下痢(回) | | | | ○ | | | |
| | 便 ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | 3 | 2 |
| 19 ～ 20 週 | 尿 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | | |
| 21 ～ 22 週 | 手・足 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | | |
| 23 ～ 24 週 | 皮膚 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる 全身 むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | ○ | ○ | | |

*レンビマ[®]の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

レンビマ[®]の減量、休薬について

レンビマ[®]は、副作用の状況など、患者さんの体の状態にあわせて服用量を減らしたり(減量)、服用を休むこと(休薬)があります。副作用により一旦休薬しても、その後、体の状態が改善すれば服用を再開することができます。



服用量の調節は医師の判断で行いますので、ご自身の判断で減量したり、休薬したりせず、必ず担当の医師の指示通りに服用してください。

| 減量段階 基準 | 投与量 (1日1回) | カプセル数 |
|------------|---------------|---|
| 通常投与量 | 20mg | 10mg×2 10mgカプセル×2 |
| 1段階減量 | 14mg | 10mg×1 4mg×1 4mgカプセル×1 10mgカプセル×1 |
| 2段階減量 | 10mg | 10mg×1 10mgカプセル×1 |
| 3段階減量 | 8mg | 4mg×2 4mgカプセル×2 |
| 4段階減量 | 4mg | 4mg×1 4mgカプセル×1 |



記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1
～
2
週

3
～
4
週

5
～
6
週

7
～
8
週

9
～
10
週

11
～
12
週

13
～
14
週

15
～
16
週

17
～
18
週

19
～
20
週

21
～
22
週

23
～
24
週

| 日付(月/日) | 第1週目 | | | | | | |
|--------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血压値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 | | | | | | |
| | 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 | | | | | | |
| | まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい | | | | | | |
| | 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん | | | | | | |
| | 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) | | | | | | |
| | ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ | | | | | | |
| | 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ | | | | | | |
| | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第2週目

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せないことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第3週目 | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ | | | | | | |
| | 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ | | | | | | |
| | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第4週目

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せないことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第5週目 | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第6週目

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せないことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第7週目 | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第8週目

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、
先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、
先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第9週目 | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第10週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、
先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、
先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第11週目 | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第12週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

〇月〇日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

〇月〇日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第13週目 | | | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 口内炎 声のかすれ 咳 たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第14週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

〇月〇日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

〇月〇日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1
～
2
週

3
～
4
週

5
～
6
週

7
～
8
週

9
～
10
週

11
～
12
週

13
～
14
週

15
～
16
週

17
～
18
週

19
～
20
週

21
～
22
週

23
～
24
週

| 日付(月/日) | 第15週目 | | | | | | |
|--------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血压値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 | | | | | | |
| | 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 | | | | | | |
| | まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい | | | | | | |
| | 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん | | | | | | |
| | 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) | | | | | | |
| | ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ | | | | | | |
| | 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ | | | | | | |
| | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第16週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

〇月〇日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

〇月〇日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第17週目 | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ | | | | | | |
| | 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ | | | | | | |
| | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第18週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

〇月〇日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第19週目 | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ しびれ | | | | | | |
| | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| | むくみ 疲れやすい・だるい けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第20週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

〇月〇日、リモコンがうまく押せない
ことがあった。

〇月〇日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第21週目 | | | | | | |
|--------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| キイトルーダ®点滴 | / | / | / | / | / | / | / |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しづれ | | | | | | |
| | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| 皮膚 | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| | むくみ | | | | | | |
| 全身 | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第22週目

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せないことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

記載の症状やその他気になる体調の変化がある場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師に

1~2週

3~4週

5~6週

7~8週

9~10週

11~12週

13~14週

15~16週

17~18週

19~20週

21~22週

23~24週

| 日付(月/日) | 第23週目 | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | / | / | / | / | / | / | / |
| キイトルーダ®点滴 | | | | | | | |
| レンビマ®服用(mg)※ | | | | | | | |
| 診察 | | | | | | | |
| 体温(°C) | | | | | | | |
| 体重(kg) | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 血圧値:測定時間 | | | | | | | |
| 最高 | | | | | | | |
| 最低 | | | | | | | |
| 頭部 | 頭痛 意識がうすれる | | | | | | |
| 眼 | 見え方の異常 まぶたが重い | | | | | | |
| 口や喉 | 口の中や喉が渴きやすい 歯ぐきや口内の出血 | | | | | | |
| | 口内炎 | | | | | | |
| | 声のかすれ | | | | | | |
| | 咳 | | | | | | |
| | たん、血たん 吐き気やおう吐 | | | | | | |
| 胸部 | 息切れ、呼吸困難、胸の痛み | | | | | | |
| 腹部 | 食欲低下 | | | | | | |
| | 腹痛 | | | | | | |
| 便 | 下痢(回) ネバネバした便や血便 | | | | | | |
| | 便秘 | | | | | | |
| 尿 | 尿量の減少、トイレが近い、血尿 | | | | | | |
| | 尿の泡立ち | | | | | | |
| 手・足 | 手足に力が入らない、手指のふるえ | | | | | | |
| | 手のひらや足の裏の痛みや腫れ | | | | | | |
| | しびれ | | | | | | |
| 皮膚 | 発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ | | | | | | |
| | 皮膚が黄色くなる | | | | | | |
| 全身 | むくみ | | | | | | |
| | 疲れやすい・だるい | | | | | | |
| | けいれん | | | | | | |

※レンビマ®の服用量に変化があった場合は、その日の枠内に用量を記載しましょう。

ご連絡ください。

第24週目

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MEMO

(記入例)

○月○日、リモコンがうまく押せないことがあった。

○月○日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

○月○日に旅行に行きたいので、先生に相談する。

治療メモ

次回受診時に医師や看護師、薬剤師に質問したいことや伝えたいことをメモしておきましょう。

記入例

1・2・3週

5月 21日(土)～

月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

5月21日

吐き気が辛くて、食欲が
ありません。どうしたら
食べられるようになりますか？

その後の経過

無理をしないようにしたら
気分が楽になり、少しずつ
食べられるようになって
きました。

医療従事者からのアドバイスマemo

- ・つらいときは無理せず、
好きなものを好きなときに
少しずつ食べろ
- ・こまめに水分をとる



1・2・3週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

医療従事者からのアドバイスメモ

その後の経過

4・5・6週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

医療従事者からのアドバイスメモ

その後の経過

治療メモ

7・8・9週

月 日()～

月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

医療従事者からのアドバイスメモ

その後の経過

10・11・12週

月 日()～

月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

医療従事者からのアドバイスメモ

その後の経過

13・14・15週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

.....
.....
.....
.....

医療従事者からのアドバイスメモ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

その後の経過

.....
.....
.....
.....
.....

16・17・18週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

.....
.....
.....
.....
.....

医療従事者からのアドバイスメモ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

その後の経過

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

治療メモ

19・20・21週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

.....
.....
.....
.....
.....

医療従事者からのアドバイスメモ

.....
.....
.....
.....
.....

その後の経過

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

22・23・24週

月 日()～ 月 日()

質問したいこと・伝えたいこと

.....
.....
.....
.....
.....

医療従事者からのアドバイスメモ

.....
.....
.....
.....
.....

その後の経過

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

連絡先メモ

● 医療機関名

● 電話番号

● 担当医師名

● 緊急連絡先

● 治療期間

年 月 日 ~ 年 月 日

DIARY & MEMO



2022年12月作成
KLERC22PA0001
LEN1510BKA