

## 術前

キイトルーダ®と化学療法併用による  
術前薬物療法を  
受けられる患者さんへ

DIARY  
&  
MEMO

# 早期のトリプルネガティブ乳がんで、 キイトルーダ<sup>®</sup>と化学療法併用による 術前薬物療法を受けられる患者さんへ

## キイトルーダ<sup>®</sup>治療日誌(術前薬物療法)

監修：社会医療法人 博愛会 相良病院 院長 **大野 真司** 先生

キイトルーダ<sup>®</sup>と化学療法併用による術前薬物療法を順調に進めていくためには、お薬の副作用を正しく知り、細かい体調変化を医療関係者に共有することが大切です。

治療日誌は、日ごろの体調や相談したいことを細かくメモできるようになっており、患者さんの体調変化や感じていることをお伝えする冊子です。

ご自身の体調や不安に思うこと、相談したいことなどをメモしておき、診察や治療で医師、看護師、薬剤師とお話しする際にぜひ活用してください。



|   |    |
|---|----|
| ● 術前薬物療法について  | 4  |
| ● 術前薬物療法のスケジュール   | 6  |
| ● キイトルーダ <sup>®</sup> の特に注意すべき副作用   | 8  |
| ● キイトルーダ <sup>®</sup> の副作用として予測される症状  | 10 |
| ● 術前薬物療法①の投与スケジュール例<br>(キイトルーダ <sup>®</sup> +パクリタキセル+カルボプラチン)                 | 12 |
| ● 術前薬物療法①の点滴のタイムスケジュール例<br>(キイトルーダ <sup>®</sup> +パクリタキセル+カルボプラチン)             | 14 |
| ● 術前薬物療法②の投与スケジュール例<br>(キイトルーダ <sup>®</sup> +ドキシソルビシンまたはエピルビシン+シクロホスファミド)     | 16 |
| ● 術前薬物療法②の点滴のタイムスケジュール例<br>(キイトルーダ <sup>®</sup> +ドキシソルビシンまたはエピルビシン+シクロホスファミド) | 18 |
| ● 治療日誌(術前薬物療法)  | 20 |
| ● 通院日メモ・連絡先メモ   | 58 |

Webサイトでもキイトルーダ<sup>®</sup>の情報がご覧になれます。

キイトルーダ<sup>®</sup> jp

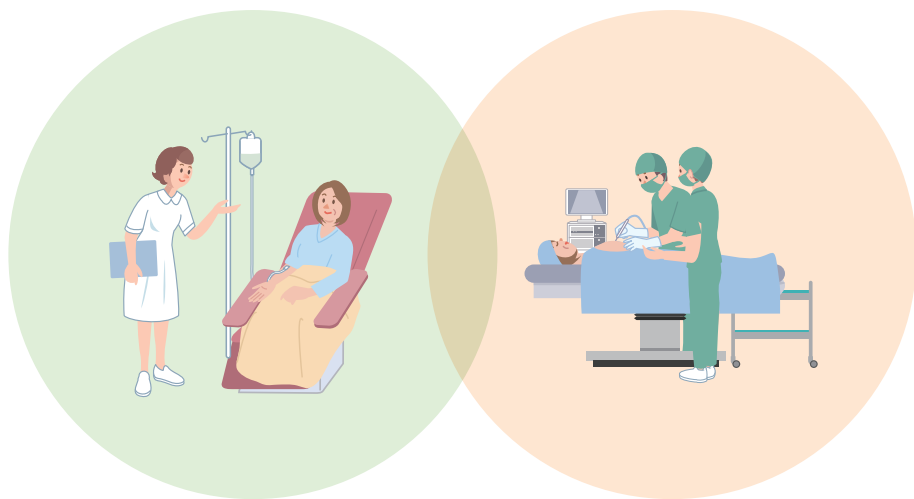
[https://keytruda.jp/breast\\_carcinoma-nac-adj/](https://keytruda.jp/breast_carcinoma-nac-adj/)



# 術前薬物療法について

## 術前薬物療法を行う目的<sup>1)</sup>

薬物療法の主な目的は、再発・転移を防ぐことです。加えて、手術前の薬物療法は、手術を行うことが困難な進行乳がんを手術できるようにしたり、しこりが大きいために乳房部分切除術が困難な乳がんを小さくして温存できるようにする効果があります。



1) 日本乳癌学会編. 患者さんのための乳がん診療ガイドライン2023年版, 金原出版, p116-118, 2023

MEMO

---

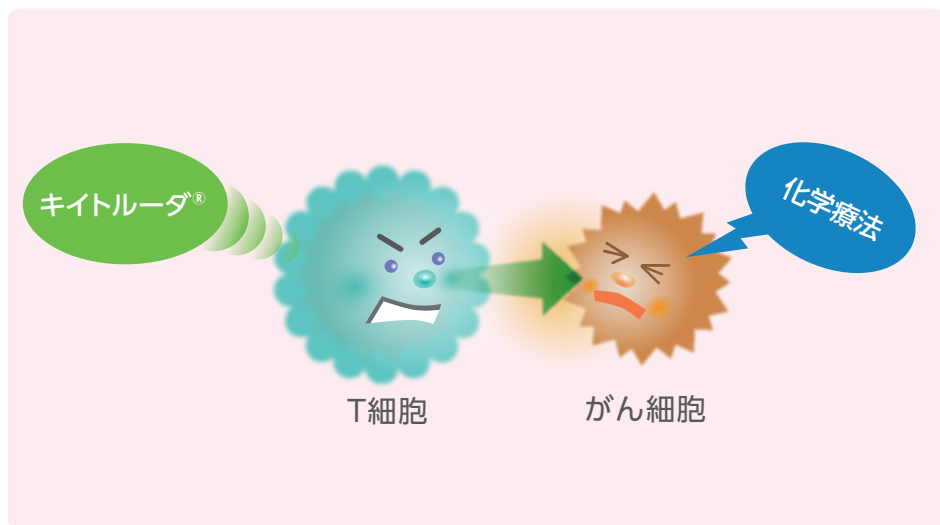
---

---

## キイトルーダ®と化学療法の併用療法について

キイトルーダ®と化学療法の併用療法では、がん細胞に対するT細胞の攻撃を強めるキイトルーダ®と、がん細胞を直接攻撃する化学療法を組み合わせることで治療します。

早期のトリプルネガティブ乳がんの術前薬物療法では、キイトルーダ®と化学療法の併用を2通りの組み合わせで、約3カ月ずつ(合計約6カ月)投薬します。



MEMO

---

---

---

# 術前薬物療法のスケジュール

- キイトルーダ®+化学療法①の投薬
- 経過観察、副作用管理のための検査

1

治療開始前



- 問診、診察、診断のための検査
- 病状説明と今後の治療方針について相談
- 治療薬剤の選択、投薬中の注意事項やスケジュールの説明

2

術前薬物療法 ①

約3カ月、  
毎週通院



3

術前薬物療法 ②

約3カ月、  
3週間ごとに通院



- キイトルーダ®+化学療法②の投薬
- 経過観察、副作用管理のための検査

こちらは、早期のトリプルネガティブ乳がん患者さんへキイトルーダ®と化学療法による術前・術後薬物療法を行う際の、標準的な治療の流れを示しています。あなたの健康状態や治療経過によって、内容やスケジュールが異なることがあります。治療の進め方がこちらの図から外れたとしても、不安に思わず、担当医の指示に従って治療を続けてください。



- キイトルーダ®単剤の投薬
- 経過観察、副作用管理のための検査

4

## 手術

入院約1~2週間、  
約1~2カ月の  
経過観察

(放射線)

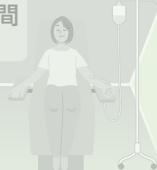


- 手術の実施
- 腕や肩のリハビリテーション  
えきか  
(腋窩リンパ節を切除した患者さん)
- 患者さんによっては、放射線療法を実施

5

## 術後薬物療法

約7カ月、  
3週間または6週間  
ごとに通院



6

## 手術後の検診

約5年、3~6カ月  
ごとに通院



- 定期通院、診療、検査
- 生活指導

MEMO

---



---



---



---



---



---

# キイトルーダ®の特に注意すべき副作用

## 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。



MEMO

---

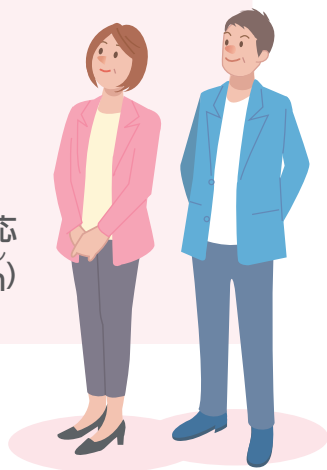
---

---



## キイトルーダ®の特に注意すべき副作用

- 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
- 膀胱炎
- 筋炎・横紋筋融解症
- 重症筋無力症
- 心筋炎
- 脳炎・髄膜炎・脊髄炎
- 重篤な血液障害
  - 免疫性血小板減少性紫斑病
  - 溶血性貧血
  - 赤芽球癆
  - 無顆粒球症
- 重度の胃炎
- ぶどう膜炎
- 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)



MEMO

---

---

---

# キイトルーダ®の副作用として予測される症状

## まとめ 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

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

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

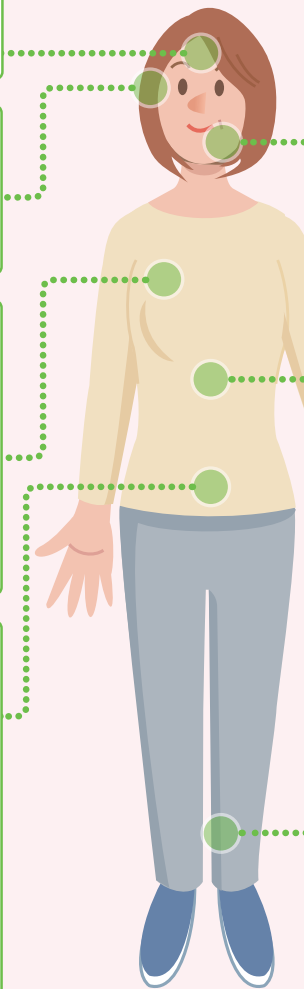
便秘 甲状腺機能障害、副腎機能障害、  
脊髄炎

腹痛 大腸炎・小腸炎、膵炎、  
1型糖尿病、硬化性胆管炎

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・  
尿が出にくい 腎機能障害、脊髄炎



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

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

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、脊髄炎

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・硬化性胆管炎、膵炎、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、硬化性胆管炎、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

しびれ ギラン・バレー症候群

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



# 術前薬物療法①の投与スケジュール例

## 術前薬物療法①

## キイトルーダ<sup>®</sup>+パクリタ

### 投与スケジュール

キイトルーダ<sup>®</sup>は200mgを3週間  
パクリタキセルは毎週投与し、カ

|                     |          | キイトルーダ <sup>®</sup> |    |    |  |  |
|---------------------|----------|---------------------|----|----|--|--|
|                     |          | 1サイクル               |    |    |  |  |
|                     |          | 1週                  | 2週 | 3週 |  |  |
| キイトルーダ <sup>®</sup> |          |                     |    |    |  |  |
| パクリタキセル             |          |                     |    |    |  |  |
| カルボプラチン             | 3週間ごとの場合 |                     |    |    |  |  |
|                     | 毎週の場合    |                     |    |    |  |  |

\* 6週間ごとに1回、キイトルーダ<sup>®</sup> (400mg)を投与する場合、投与なし

### パクリタキセル、カルボプラチンとは

**パクリタキセル**は、がん細胞の細胞分裂を阻害し、がん細胞の増殖を抑えます。

**カルボプラチン**は、がん細胞が増殖するためのDNA合成を阻害する作用により、がん細胞を死滅させます。
























あなたの健康状態や治療経過によって、内容やスケジュールが異なることがあります。投与スケジュールがこちらの図から外れたとしても、不安に思わず、担当医の指示に従って治療を続けてください。

ご自身の点滴のスケジュールを確認しておきましょう。

## キセル+カルボプラチン

に1回投与、または400mgを6週間に1回投与します。  
 ルボプラチンは毎週または3週間に1回投与します。

+ パクリタキセル + カルボプラチン

| 2サイクル  |   |   | 3サイクル   |   |   | 4サイクル   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4週   | 5週  | 6週  | 7週  | 8週  | 9週  | 10週   | 11週   | 12週   |
|  * |   |   |    |   |   |  * |   |   |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MEMO

-----

-----

-----

-----

-----

# 術前薬物療法①の点滴のタイムスケジュール例

## 術前薬物療法①

## キイトルーダ<sup>®</sup>+パクリタ

### 点滴のタイムスケジュール(例)<sup>※</sup>

#### [キイトルーダ<sup>®</sup>+パクリタキセル+カルボプラチンを投与する日] (例:P.12-13の1週目)

キイトルーダ<sup>®</sup> 200mgまたは400mgを約30分かけて静脈内へ点滴します。  
その後、パクリタキセルとカルボプラチンを投与します。



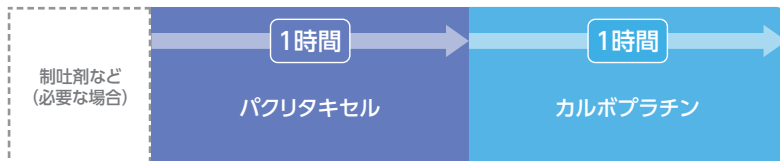
#### [パクリタキセルを投与する日] (例:P.12-13のカルボプラチンの投与が3週間ごとの場合の2週目)

パクリタキセルのみを投与します。



#### [パクリタキセル+カルボプラチンを投与する日] (例:P.12-13のカルボプラチンの投与が毎週の場合の2週目)

パクリタキセルとカルボプラチンを投与します。



<sup>※</sup>各製品の電子添文および臨床試験のタイムスケジュールをもとに記載しています。  
医療機関によって異なる場合がありますので、担当医の指示に従ってください。

# キセル+カルボプラチン

## パクリタキセル、カルボプラチンの注意すべき副作用

化学療法は、がん細胞だけでなく、正常細胞も攻撃してしまうため、副作用があらわれる可能性があります。化学療法の注意すべき副作用と症状を確認しておきましょう。

- 骨髄抑制\*  
(発熱、貧血、出血傾向など)
- 間質性肺炎  
(息切れ、乾いた咳、発熱など)
- 過敏症及びショック  
(呼吸困難、血圧低下、浮腫など)
- 末梢神経障害  
(手足のしびれなど)
- 消化器障害  
(吐き気・嘔吐、下痢、便秘、食欲不振、口内炎など)
- 脱毛
- 倦怠感
- 関節痛・筋肉痛

パクリタキセル電子添文、カルボプラチン電子添文より

\*骨髄抑制とは、血液中の白血球や赤血球、好中球などが減少した状態です。

MEMO

---

---

---

---

---

---

---




# 術前薬物療法②の投与スケジュール例

## 術前薬物療法②

## キイトルーダ® + ドキソル

### 投与スケジュール

キイトルーダ®は200mgを3週間  
ドキソルビシンまたはエピルビシン

|                          | キイトルーダ®   |     |     |  |
|--------------------------|---|-----|-----|--|
|                          | 5サイクル   |     |     |  |
|                          | 13週   | 14週 | 15週 |  |
| キイトルーダ®                  |    |     |     |  |
| ドキソルビシン<br>または<br>エピルビシン |    |     |     |  |
| シクロホスファミド                |  |     |     |  |

\* 6週間ごとに1回、キイトルーダ® (400mg) を投与する場合、投与なし

### ドキソルビシン、エピルビシン、シクロホスファミドとは

**ドキソルビシン**または**エピルビシン**は、がん細胞のDNAの間に入り込み、がん細胞の成長を止めたり、死滅させる作用があります。  
**シクロホスファミド**は、がん細胞のDNAにくっつき、がん細胞の成長を止めたり、死滅させる作用があります。

あなたの健康状態や治療経過によって、内容やスケジュールが異なることがあります。投与スケジュールがこちらの図から外れたとしても、不安に思わず、担当医の指示に従って治療を続けてください。



ご自身の点滴のスケジュールを確認しておきましょう。

## ビシンまたはエピルビシン+シクロホスファミド

に1回投与、または400mgを6週間に1回投与します。  
ンとシクロホスファミドは3週間に1回投与します。

+ **ドキシソルビシンまたはエピルビシン** + **シクロホスファミド**

| 6サイクル  |     |     | 7サイクル   |     |     | 8サイクル   |     |     |
|--|-----|-----|---|-----|-----|---|-----|-----|
| 16週  | 17週 | 18週 | 19週   | 20週 | 21週 | 22週   | 23週 | 24週 |
|  |     |     |    |     |     |    |     |     |
|  |     |     |    |     |     |    |     |     |
|  |     |     |  |     |     |  |     |     |

MEMO

-----

-----

-----

-----

-----

# 術前薬物療法②の点滴のタイムスケジュール例

## 術前薬物療法②

## キイトルーダ<sup>®</sup> + ドキソル

### 点滴のタイムスケジュール(例)<sup>※</sup>

キイトルーダ<sup>®</sup> 200mgまたは400mgを約30分かけて静脈内へ点滴します。  
その後、ドキソルビシンまたはエピルビシンとシクロホスファミドを投与します。



※ 各製品の電子添文、臨床試験のタイムスケジュールおよび乳癌診療ガイドライン①治療編 2022年版 (付1. 化学療法レジメンの処方例)をもとに記載しています。  
医療機関によって異なる場合がありますので、担当医の指示に従ってください。

MEMO

---

---

---

---

---

---

---

---

## ビシンまたは エピルビシン+シクロホスファミド

### ドキシルビシン、エピルビシン、シクロホスファミドの注意すべき副作用

化学療法は、がん細胞だけでなく、正常細胞も攻撃してしまうため、副作用があらわれる可能性があります。化学療法の注意すべき副作用と症状を確認しておきましょう。

- 心筋障害  
(疲れやすい、息苦しい、息切れなど)
- 骨髄抑制\*  
(発熱、貧血、出血傾向など)
- 間質性肺炎  
(息切れ、乾いた咳、発熱など)
- 過敏症及びショック  
(呼吸困難、血圧低下、浮腫など)
- 消化器障害  
(吐き気・嘔吐、下痢、便秘、食欲不振など)
- 脱毛
- 口内炎
- 静脈炎、血管痛、血管外漏出  
(疼痛、発赤、腫脹など)

ドキシルビシン塩酸塩電子添文、エピルビシン塩酸塩電子添文、シクロホスファミド水和物電子添文より

\*骨髄抑制とは、血液中の白血球や赤血球、好中球などが減少した状態です。

MEMO

---

---

---

---

---

---

---

# 治療日誌(術前薬物療法)・記入方法

## 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2週   | 日付(月/日)            | 1週目             |      |      |      |      |      |      |
|----------------|--------------------|-----------------|------|------|------|------|------|------|
|                |                    | 5/2             | 5/3  | 5/4  | 5/5  | 5/6  | 5/7  | 5/8  |
| 3<br>~<br>4週   | 診察                 | ○               |      |      |      |      |      |      |
|                | キイトルーダ®            | ○               |      |      |      |      |      |      |
| 5<br>~<br>6週   | パクリタキセル            | ○               |      |      |      |      |      |      |
|                | カルボプラチン            | ○               |      |      |      |      |      |      |
| 7<br>~<br>8週   | ドキシソルビシンまたは エピルビシン |                 |      |      |      |      |      |      |
|                | シクロホスファミド          |                 |      |      |      |      |      |      |
| 9<br>~<br>10週  | 体温(℃)              | 36.7            | 37.3 | 37.5 | 37.3 | 36.8 | 36.5 | 36.5 |
|                | 体重(kg)             | 56.1            |      |      |      |      |      |      |
| 11<br>~<br>12週 | 頭部                 | 頭痛              | ○    |      |      |      |      |      |
|                | 眼                  | 見え方の異常          |      |      |      |      |      |      |
| まぶたが重い         |                    |                 |      |      |      |      |      |      |
| 13<br>~<br>14週 | 口や喉                | 咳、たん            |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | 吐き気やおう吐         |      |      |      |      |      |      |
| 15<br>~<br>16週 | 口の中や喉が渴きやすい        | 歯ぐきや口内の出血       |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | 声のかすれ           |      |      |      |      |      |      |
| 17<br>~<br>18週 | 胸部                 | 息切れ             |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | 胸の痛み            |      |      |      |      |      |      |
| 19<br>~<br>20週 | 腹部                 | 腹痛              |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | 食欲不振            |      |      |      |      |      |      |
| 21<br>~<br>22週 | 便                  | 下痢              |      |      | ○    |      |      |      |
|                |                    | 便秘              |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | ネバネバした便         |      |      |      |      |      |      |
| 23<br>~<br>24週 | 尿                  | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |      |      |      |      |      |      |
|                | 手・足                | しびれ             |      |      |      |      |      |      |
| 予備             | 全身                 | 発疹などの皮膚症状       |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | 疲れやすい、だるい       |      |      |      |      |      |      |
|                |                    | むくみ             |      |      | ○    | ○    |      |      |

体温はしっかり記録しましょう  
毎日なるべく同じ時間に  
はかるようにしましょう

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| 2週目 |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|
| 5/9 | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 |
|     |      |      |      |      |      |      |
| ○   |      |      |      |      |      |      |
|     |      |      |      |      |      |      |
|     |      |      |      |      |      |      |

|      |      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 36.7 | 36.8 | 36.4 | 36.5 | 36.8 | 36.8 | 36.8 |
| 56.0 |      |      |      |      |      |      |

|  |   |   |   |   |  |   |
|--|---|---|---|---|--|---|
|  | ○ |   |   |   |  |   |
|  |   |   |   |   |  |   |
|  |   | ○ | ○ |   |  |   |
|  |   | ○ | ○ | ○ |  |   |
|  |   |   |   |   |  | ○ |
|  |   |   |   |   |  |   |
|  |   | ○ | ○ |   |  |   |
|  |   |   |   |   |  |   |
|  |   |   |   |   |  |   |
|  |   |   |   |   |  | ○ |
|  |   |   |   |   |  |   |
|  |   |   |   |   |  |   |

体重は定期的にはかりましょう

その他、気になる体調の変化

- ・5月4日、微熱があり、解熱剤を飲んだ。
- ・5月11日、手足がつめたく、寒気がする。
- ・5月12日、息切れが強くなってきたので、先生に相談した。

表の項目以外の気になる症状や疑問点などがあれば書いておきましょう

次回受診時に相談したいこと・伝えたいこと

- ・5月11日、吐き気がつらいとき、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。

次回受診時に、相談・伝えたいことを忘れないようにメモしておきましょう

医療関係者からのアドバイスメモ

- ・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る
- ・こまめに水分をとる

医師、看護師、薬剤師からのアドバイスをメモするのにご活用ください

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)            | 1 週目            |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                    | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診 察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル            |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたは エピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド          |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体 温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体 重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                 | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                  | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉                | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                    | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
|                    | 胸部                 | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 |                    | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
|                    | 腹部                 | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 |                    | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
|                    | 便                  | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 |                    | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 尿                  | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 |                    | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足                | トイレに近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                 | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
| 予<br>備             | 全身                 | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

22 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

## 2週目

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

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 3週目             |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

24 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。





# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2週   | 日付(月/日)           |                 | 5週目 |   |   |   |   |   |   |
|----------------|-------------------|-----------------|-----|---|---|---|---|---|---|
|                |                   |                 | /   | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4週   | 診察                |                 |     |   |   |   |   |   |   |
|                | キイトルーダ®           |                 |     |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6週   | パクリタキセル           |                 |     |   |   |   |   |   |   |
|                | カルボプラチン           |                 |     |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |     |   |   |   |   |   |   |
|                | シクロホスファミド         |                 |     |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10週  | 体温(℃)             |                 |     |   |   |   |   |   |   |
|                | 体重(kg)            |                 |     |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12週 | 頭部                | 頭痛              |     |   |   |   |   |   |   |
|                | 眼                 | 見え方の異常          |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | まぶたが重い          |     |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14週 | 口や喉               | 咳、たん            |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 吐き気やおう吐         |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 声のかすれ           |     |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18週 | 胸部                | 息切れ             |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 胸の痛み            |     |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20週 | 腹部                | 腹痛              |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 食欲不振            |     |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22週 | 便                 | 下痢              |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 便秘              |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | ネバネバした便         |     |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |     |   |   |   |   |   |   |
|                | 手・足               | しびれ             |     |   |   |   |   |   |   |
|                | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |     |   |   |   |   |   |   |
| 予備             | 全身                | 疲れやすい、だるい       |     |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | むくみ             |     |   |   |   |   |   |   |

26 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 7週目             |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

28 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 9週目         |                 |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-------------|-----------------|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /           | /               | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |             |                 |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |             |                 |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |             |                 |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |             |                 |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛          |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常      |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い      |                 |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん        |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐     |                 |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 口の中や喉が渴きやすい |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 胸部                | 歯ぐきや口内の出血   |                 |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 |                   | 声のかすれ       |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 腹部                | 息切れ         |                 |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 |                   | 胸の痛み        |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 便                 | 腹痛          |                 |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 |                   | 食欲不振        |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 尿                 | 下痢          |                 |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 |                   | 便秘          |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | ネバネバした便     |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 尿           | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | しびれ         |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 全身                | 発疹などの皮膚症状   |                 |   |   |   |   |   |
| 予備                 |                   | 疲れやすい、だるい   |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ         |                 |   |   |   |   |   |

30 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 11週目        |                 |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-------------|-----------------|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /           | /               | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |             |                 |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |             |                 |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |             |                 |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |             |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |             |                 |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛          |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常      |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い      |                 |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん        |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐     |                 |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 口の中や喉が渴きやすい |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 胸部                | 歯ぐきや口内の出血   |                 |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 |                   | 声のかすれ       |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 腹部                | 息切れ         |                 |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 |                   | 胸の痛み        |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 便                 | 腹痛          |                 |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 |                   | 食欲不振        |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 尿                 | 下痢          |                 |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 |                   | 便秘          |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | ネバネバした便     |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 尿           | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | しびれ         |                 |   |   |   |   |   |
|                    | 全身                | 発疹などの皮膚症状   |                 |   |   |   |   |   |
| 予備                 |                   | 疲れやすい、だるい   |                 |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ         |                 |   |   |   |   |   |

32 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

### 12週目

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

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 13週目            |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

34 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| 14週目 |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|
| /    | / | / | / | / | / | / |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>〜<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 15週目            |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>〜<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>〜<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>〜<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>〜<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>〜<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>〜<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>〜<br>16<br>週 |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
|                    | 歯ぐきや口内の出血         |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>〜<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>〜<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>〜<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>〜<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

36 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| 16週目 |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|
| /    | / | / | / | / | / | / |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | 17週目            |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

18週目

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

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2週   | 日付(月/日)           | 19週目            |   |   |   |   |   |   |
|----------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備             | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

40 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

### 20週目

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

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2週   | 日付(月/日)           | 21週目            |   |   |   |   |   |   |
|----------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備             | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

42 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| 22週目 |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|
| /    | / | / | / | / | / | / |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2週   | 日付(月/日)           |                 | 23週目 |   |   |   |   |   |   |
|----------------|-------------------|-----------------|------|---|---|---|---|---|---|
|                |                   |                 | /    | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4週   | 診察                |                 |      |   |   |   |   |   |   |
|                | キイトルーダ®           |                 |      |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6週   | パクリタキセル           |                 |      |   |   |   |   |   |   |
|                | カルボプラチン           |                 |      |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |      |   |   |   |   |   |   |
|                | シクロホスファミド         |                 |      |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10週  | 体温(℃)             |                 |      |   |   |   |   |   |   |
|                | 体重(kg)            |                 |      |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12週 | 頭部                | 頭痛              |      |   |   |   |   |   |   |
|                | 眼                 | 見え方の異常          |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | まぶたが重い          |      |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14週 | 口や喉               | 咳、たん            |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 吐き気やおう吐         |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |      |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 声のかすれ           |      |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18週 | 胸部                | 息切れ             |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 胸の痛み            |      |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20週 | 腹部                | 腹痛              |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 食欲不振            |      |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22週 | 便                 | 下痢              |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | 便秘              |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | ネバネバした便         |      |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |      |   |   |   |   |   |   |
|                | 手・足               | しびれ             |      |   |   |   |   |   |   |
|                | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |      |   |   |   |   |   |   |
| 予備             | 全身                | 疲れやすい、だるい       |      |   |   |   |   |   |   |
|                |                   | むくみ             |      |   |   |   |   |   |   |

44 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| 24週目 |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|
| /    | / | / | / | / | / | / |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |   |   |

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           |                 | ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|-------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   |                 | /     | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |       |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |       |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |       |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |       |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |       |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |       |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |       |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | ( )週目           |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>〜<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | ( )週目           |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>〜<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>〜<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>〜<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>〜<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>〜<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>〜<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>〜<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>〜<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>〜<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>〜<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>〜<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)            |                 | ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--------------------|-----------------|-------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                    |                 | /     | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診 察                |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたは エピルビシン |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド          |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体 温(℃)             |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体 重(kg)            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭 部                | 頭痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                  | 見え方の異常          |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | まぶたが重い          |       |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉                | 咳、たん            |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 吐き気やおう吐         |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 口の中や喉が渴きやすい     |       |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                    | 歯ぐきや口内の出血       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 声のかすれ           |       |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸 部                | 息切れ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 胸の痛み            |       |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹 部                | 腹痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 食欲不振            |       |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                  | 下痢              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | 便秘              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | ネバネバした便         |       |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                  | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足                | しびれ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                 | 発疹などの皮膚症状       |       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                 | 疲れやすい、だるい       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                    | むくみ             |       |   |   |   |   |   |   |

52 気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           |                 | ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|-------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   |                 | /     | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |       |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |       |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |       |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |       |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |       |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |       |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |       |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |       |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |       |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。

無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・  
伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 治療日誌(術前薬物療法)

| 1<br>~<br>2<br>週   | 日付(月/日)           | ( )週目           |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|                    |                   | /               | / | / | / | / | / | / |
| 3<br>~<br>4<br>週   | 診察                |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | キイトルーダ®           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 5<br>~<br>6<br>週   | パクリタキセル           |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | カルボプラチン           |                 |   |   |   |   |   |   |
| 7<br>~<br>8<br>週   | ドキシソルビシンまたはエピルビシン |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | シクロホスファミド         |                 |   |   |   |   |   |   |
| 9<br>~<br>10<br>週  | 体温(℃)             |                 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 体重(kg)            |                 |   |   |   |   |   |   |
| 11<br>~<br>12<br>週 | 頭部                | 頭痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    | 眼                 | 見え方の異常          |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | まぶたが重い          |   |   |   |   |   |   |
| 13<br>~<br>14<br>週 | 口や喉               | 咳、たん            |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 吐き気やおう吐         |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 口の中や喉が渴きやすい     |   |   |   |   |   |   |
| 15<br>~<br>16<br>週 |                   | 歯ぐきや口内の出血       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 声のかすれ           |   |   |   |   |   |   |
| 17<br>~<br>18<br>週 | 胸部                | 息切れ             |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 胸の痛み            |   |   |   |   |   |   |
| 19<br>~<br>20<br>週 | 腹部                | 腹痛              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 食欲不振            |   |   |   |   |   |   |
| 21<br>~<br>22<br>週 | 便                 | 下痢              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | 便秘              |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | ネバネバした便         |   |   |   |   |   |   |
| 23<br>~<br>24<br>週 | 尿                 | トイレが近い、血尿、尿量の減少 |   |   |   |   |   |   |
|                    | 手・足               | しびれ             |   |   |   |   |   |   |
|                    | 皮膚                | 発疹などの皮膚症状       |   |   |   |   |   |   |
| 予備                 | 全身                | 疲れやすい、だるい       |   |   |   |   |   |   |
|                    |                   | むくみ             |   |   |   |   |   |   |

気になる体調の変化があらわれた場合は、すぐに医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



無理に毎日書く必要はありません。負担にならないように記録しましょう。

| ( )週目 |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| /     | / | / | / | / | / | / |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |
|       |   |   |   |   |   |   |

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

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

その他、気になる体調の変化

次回受診時に相談したいこと・伝えたいこと

医療関係者からのアドバイスメモ

# 通院日メモ・連絡先メモ

次の通院日と受ける治療をチェックしておきましょう。

## ● 術前薬物療法①

(キイトルーダ<sup>®</sup>+パクリタキセル+カルボプラチン)

|                     |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)  | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| パクリタキセル             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| カルボプラチン             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                     |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)  | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| パクリタキセル             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| カルボプラチン             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                     |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)  | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| パクリタキセル             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| カルボプラチン             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                     |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)  | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| パクリタキセル             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| カルボプラチン             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

該当する箇所に  をしましょう。

## ● 術前薬物療法②

(キイトルーダ<sup>®</sup>+ドキシソルビシンまたはエピルビシン+シクロホスファミド)

|                        |                          |                          |                          |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)     | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ドキシソルビシン<br>または エピルビシン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| シクロホスファミド              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                        |                          |                          |                          |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 通院日<br>(月/日、曜日、時間)     | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           | / ( )<br>( : )           |
| キイトルーダ <sup>®</sup>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ドキシソルビシン<br>または エピルビシン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| シクロホスファミド              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 診察、検査                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 連絡先メモ

|       |       |
|-------|-------|
| 医療機関名 | 電話番号  |
| 担当医師名 | 緊急連絡先 |

# DIARY & MEMO

