

IV. 治療日記

治療日記 記入例

コース・週		6コース 1 週目						6コース 2 週目							
月/日		6/15	6/16	6/17	6/18	6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26	6/27	6/28
アブラキサン(点滴)		✓							✓						
ラムシルマブ(点滴)		✓													
★体温(℃)		36.5		36.4				37.1	37.1	36.8			36.4	36.5	
体重(kg)		65.5								64.2					
血圧 (mmHg)	朝														
	最高血圧	125	122	121	122	123	119	121	125	125	122	121	122	123	119
	最低血圧	77	76	75	75	76	71	73	77	77	76	75	75	76	71
	夕														
	最高血圧	123	120	119	120	121	117	119	123	123	120	119	120	121	117
	最低血圧	75	74	73	73	74	69	71	75	75	74	73	73	74	69
食事の量(%)		100	90	90	80	80	70	70	90	90	80	70	70	70	70
症状	しびれ														
	関節痛/筋肉痛														
	吐き気	2回	1回	1回					1回	1回					
	★息切れ							安静時					動いたとき		
	目の症状												目がかすむ		
	排便回数	1回	1回	0回	1回	1回	1回	1回	2回	1回	1回	1回	1回	1回	1回
	倦怠感											つかれやすい			
	その他												軽い頭痛		

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

投与の日から吐き気が続き、
しばらくしたら吐き気がおさまった。

約1週間つかれやすかった。



6 コース 3 週目							6 コース 4 週目						
6/29	6/30	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10	7/11	7/12
✓													
✓													
36.3		36.2		36.7			36.4		36.3			36.8	
63.8							63.5						
121	125	125	122	121	122	123	119	121	125	125	122	121	
73	77	77	76	75	75	76	71	73	77	77	76	75	
119	123	123	120	119	120	121	117	119	123	123	120	119	
71	75	75	74	73	73	74	69	71	75	75	74	73	
60	60	70	70	60	60		70	70	80	80	90	90	
		✓	✓	✓	✓								
/回	/回												
/回	/回	2回	/回	/回	/回	/回	/回	/回	/回	/回	/回	/回	/回

体温、体重、血圧は定期的にはかりましょう。

治療開始時に食べていた量を100とした場合の食事量を記入しましょう。

症状があったら✓をつけましょう。

吐き気、息切れ、目の症状を感じたら記入しましょう。

排便回数を記入しましょう。

つかれやすい、体がだるいなどの症状を記入しましょう。

そのほかにも気になる症状があれば記入しましょう。

指先にしびれ、痛みが出ました。つらいです。

身体的な症状だけでなく、不安に思うことや気になることをメモしておきましょう。

IV. 治療日記①

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

IV. 治療日記②

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

IV. 治療日記③

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

IV. 治療日記④

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

□コース □週目								□コース □週目							

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. 治療日記⑤

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

□コース □週目								□コース □週目							

--	--

IV. 治療日記⑥

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

I. アプリケーションでどんな薬？

II. 副作用と対処法

III. Q & A

IV. 治療日記

V. わたしの情報

□コース □週目							□コース □週目							

--	--

IV. 治療日記⑦

コース・週		□コース □週目					□コース □週目				
月/日											
アブラキサン(点滴)											
ラムシルマブ(点滴)											
★体温(℃)											
体重(kg)											
血圧 (mmHg)	朝	最高血圧									
		最低血圧									
	夕	最高血圧									
		最低血圧									
食事の量(%)											
症状	しびれ										
	関節痛/筋肉痛										
	吐き気										
	★息切れ										
	目の症状										
	排便回数										
	倦怠感										

メモ 医師に伝えたいこと、聞いておきたいこと、検査値など

--	--

□コース □週目							□コース □週目							

--	--