

## 治療日記・記入例

1 3 週	日付(月/日)	第1週目						
		5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8
4 6 週	キイトルダ®点滴	○						
	アキシチニブ服用( 5 mg×2回)*	○	○	○	○	○	○	○
	診察	○						
7 9 週	体温(℃)	36.7	37.3	37.5	37.3	36.8	36.5	36.5
	体重(kg)	65.0						
	血圧(最高)	130	135	140	140	135	140	140
10 12 週	(最低)	80	80	85	80	80	80	85
	頭痛	○						
	意識がうすれる							
13 15 週	見え方の異常							
	まぶたが重い							
	口の中や喉が渇きやすい							
16 18 週	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
19 21 週	たん・血たん							
	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
22 24 週	食欲不振			○				
	下痢							
	腹痛							
25 27 週	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							
28 30 週	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
	疲れやすい・だるい			○	○			
31 33 週	黄疸							
	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
34 36 週	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
	けいれん							
	しびれ							
37 39 週	そのほか、気になる体調の変化	(5/4)微熱があり、解熱剤を飲んだ。						

※アキシチニブの服用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。

アキシチニブの服用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

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。

[illegible]

(5/11)手足がつめたく、寒気がする。  
(5/12)息がかなり強くなってきたので、先生に相談した。

(5/17)足や手がだるく、むくみがある。

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。

1 ～ 3 週	日付(月/日)	第1週目						
		/	/	/	/	/	/	/
4 ～ 6 週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
	診察							
	体温(℃)							
	体重(kg)							
7 ～ 9 週	血圧(最高)							
	(最低)							
	頭痛							
	意識がうすれる							
	見え方の異常							
10 ～ 12 週	まぶたが重い							
	口の中や喉が渇きやすい							
	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
13 ～ 15 週	たん・血たん							
	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
16 ～ 18 週	腹痛							
	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							
	尿の泡立ちが強い							
19 ～ 21 週	むくみ							
	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
22 ～ 24 週	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
	けいれん							
	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。

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。

1 ~ 3 週      4 ~ 6 週      7 ~ 9 週      10 ~ 12 週      13 ~ 15 週      16 ~ 18 週      19 ~ 21 週      22 ~ 24 週

日付(月/日)	第4週目						
	/	/	/	/	/	/	/
キイトルーダ®点滴							
アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
診察							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧(最高)							
(最低)							
頭痛							
意識がうすれる							
見え方の異常							
まぶたが重い							
口の中や喉が渇きやすい							
歯ぐきや口内、鼻からの出血							
声のかすれ							
咳							
たん・血たん							
息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
吐き気やおう吐							
食欲不振							
下痢							
腹痛							
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							
尿の泡立ちが強い							
むくみ							
疲れやすい・だるい							
黄疸							
発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
手足に力が入らない、手指のふるえ							
手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
けいれん							
しびれ							
そのほか、気になる体調の変化							

※アキシチニブの服用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。

[illegible]



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。

	日付(月/日)	第7週目						
		/	/	/	/	/	/	/
1 3週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
4 6週	診察							
	体温(℃)							
	体重(kg)							
	血圧(最高)							
	(最低)							
7 9週	頭痛							
	意識がうすれる							
	見え方の異常							
	まぶたが重い							
10 12週	口の中や喉が渇きやすい							
	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
	たん・血たん							
13 15週	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
	腹痛							
16 18週	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							
	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
19 21週	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
22 24週	けいれん							
	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。

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。

	日付(月/日)	第10週目						
		/	/	/	/	/	/	/
1 ～ 3週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
4 ～ 6週	診察							
	体温(℃)							
	体重(kg)							
	血圧(最高)							
	(最低)							
7 ～ 9週	頭痛							
	意識がうすれる							
	見え方の異常							
10 ～ 12週	まぶたが重い							
	口の中や喉が渇きやすい							
	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
	たん・血たん							
13 ～ 15週	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
	腹痛							
16 ～ 18週	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							
	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
19 ～ 21週	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
22 ～ 24週	けいれん							
	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。

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。

	日付(月/日)	第13週目						
		/	/	/	/	/	/	/
1 3週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
4 6週	診察							
	体温(℃)							
	体重(kg)							
	血圧(最高)							
	(最低)							
7 9週	頭痛							
	意識がうすれる							
	見え方の異常							
	まぶたが重い							
10 12週	口の中や喉が渇きやすい							
	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
13 15週	たん・血たん							
	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
	腹痛							
16 18週	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							
	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
19 21週	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
22 24週	けいれん							
	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。

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。

1 3 週	日付(月/日)	第16週目						
		/	/	/	/	/	/	/
4 6 週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
	診察							
	体温(℃)							
7 9 週	体重(kg)							
	血圧(最高)							
	(最低)							
	頭痛							
10 12 週	意識がうすれる							
	見え方の異常							
	まぶたが重い							
	口の中や喉が渇きやすい							
13 15 週	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
	たん・血たん							
16 18 週	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
19 21 週	腹痛							
	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							
22 24 週	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
22 24 週	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
	けいれん							
22 24 週	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。



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。

1 3 週	日付(月/日)	第19週目						
		/	/	/	/	/	/	/
4 6 週	キイトルーダ®点滴							
	アキシチニブ服用(      mg×2回)※							
	診察							
	体温(℃)							
7 9 週	体重(kg)							
	血圧(最高)							
	(最低)							
	頭痛							
10 12 週	意識がうすれる							
	見え方の異常							
	まぶたが重い							
	口の中や喉が渇きやすい							
13 15 週	歯ぐきや口内、鼻からの出血							
	声のかすれ							
	咳							
	たん・血たん							
16 18 週	息切れ、息苦しい、呼吸困難、胸の痛み							
	吐き気やおう吐							
	食欲不振							
	下痢							
19 21 週	腹痛							
	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							
22 24 週	尿の泡立ちが強い							
	むくみ							
	疲れやすい・だるい							
	黄疸							
22 24 週	発疹などの皮膚症状、くちびるのただれ							
	手足に力が入らない、手指のふるえ							
	手のひら・足底の痛み、水ぶくれ、ひび割れ							
	けいれん							
	しびれ							
	そのほか、気になる体調の変化							

[illegible]

※アキシチニブの服用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。



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。

[illegible]

※アキシチニブの服用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。

# 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？

医療従事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

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。

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

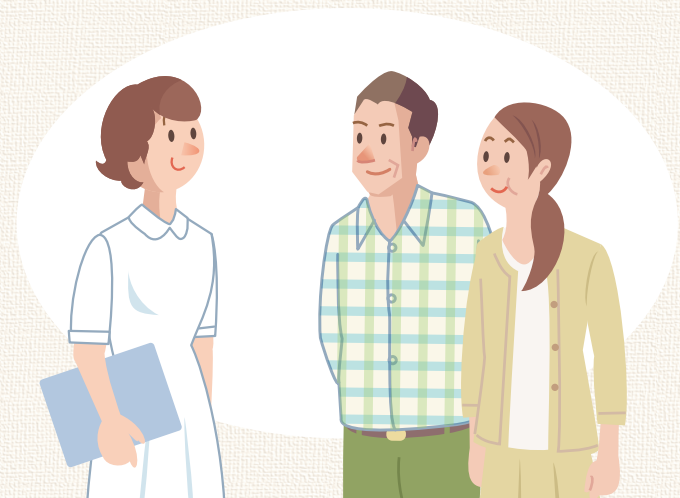
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

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

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

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

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

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

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