

オプジーボによる治療を受けている方へ

体調を伝えるための オプジーボ治療日誌

〈単剤版・併用版〉共通

年 月 日より使用(冊目)

気になる症状を治療日誌に記入して 医療者に伝えましょう

- 治療をより安全に受けるためには、患者さんご自身が日々の体調を把握し、体調の変化に気づいたら、早い段階で医師や看護師、薬剤師に伝えることが大切です。気になる症状があればご自分で対処せず、この治療日誌に記入して、受診の際に見せるようにしてください。
- 症状の程度によっては、病院への緊急連絡や緊急受診が必要になることがあるかもしれません。そのための備えとして、次の点を確認しておくことも大切です。

緊急連絡・受診の備えとして確認しておきたいこと

- 病院の連絡先(夜間の連絡先)の電話番号
- 病院に向かうための交通手段
- 付き添いが必要な場合の支援方法と連絡先
(あわてなくて済むように、あらかじめ書き留めておきましょう)

病院に連絡する際に伝えておきたいこと

- 患者さんの氏名、診察券の番号
- 通院している診療科
- オプジーボによる治療を受けている(受けていた)こと
- いつから、どのような症状が出ているのか
- その症状で、どんなことに困っているか
(電話する際は、診察券を手元においておくとよいでしょう)



治療前の状態を 記録しておきましょう

- 治療前の状態を記録しておくことで、治療後の変化が確認しやすくなります。治療前の値や状態を、ここに書いておきましょう。

(年 月 日 時点)

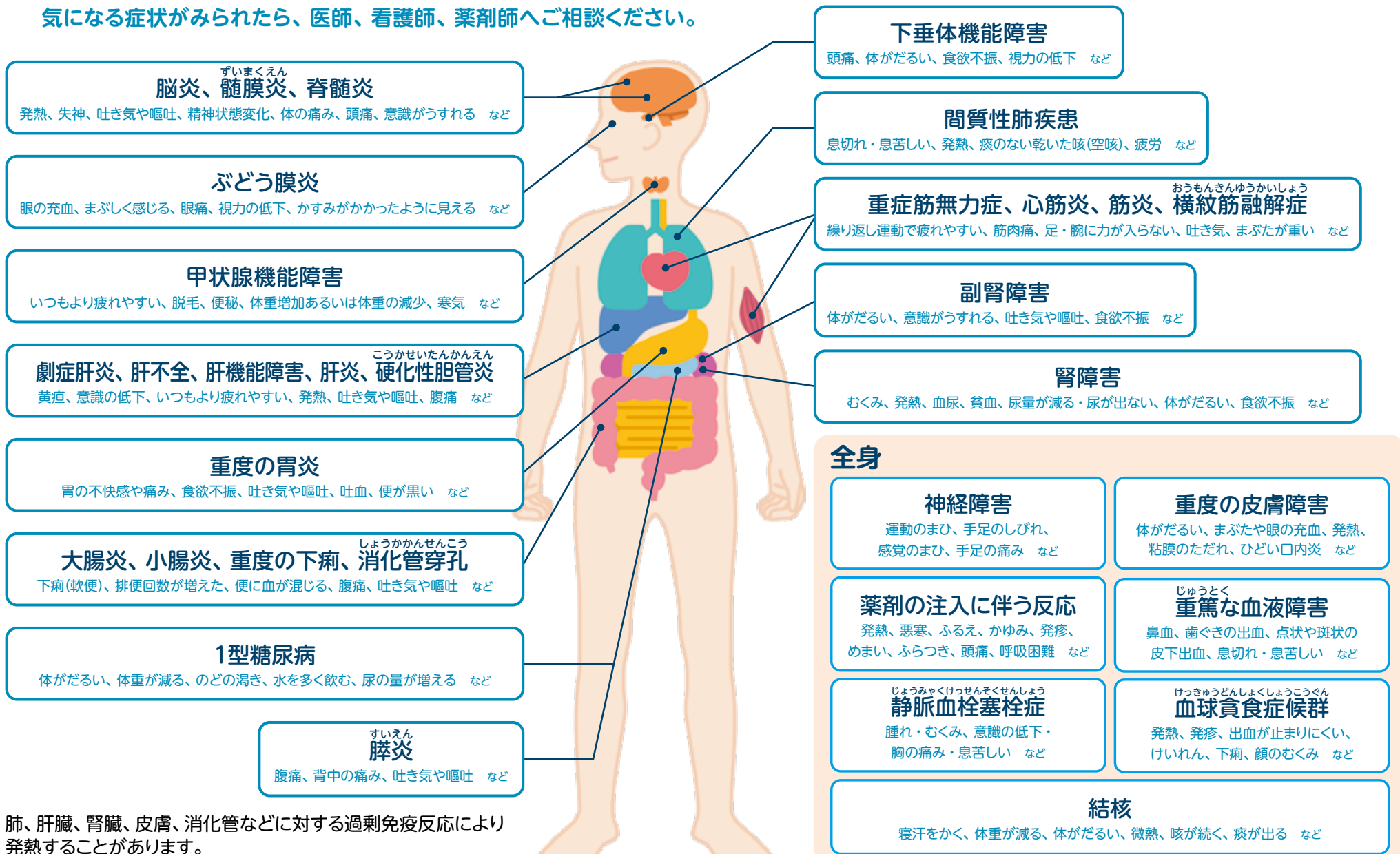
- 体重 : _____ kg
- 普段の体温 : _____ °C
- 血圧 : _____ / _____ mmHg
- 視力 : 右 _____ 左 _____
- 1日の排便回数 : _____ 回くらい
- 1日の排尿回数 : _____ 回くらい
- 持病(基礎疾患) :

- 医師に伝えておきたい体質：
(例：下痢をしやすい、便秘気味、食物アレルギーがある など)

治療中または治療後に現れる可能性がある副作用

◆ オプジーボ単剤、またはオプジーボとヤーボイとの併用療法では、以下のような副作用が起こることがあります。

気になる症状がみられたら、医師、看護師、薬剤師へご相談ください。



肺、肝臓、腎臓、皮膚、消化管などに対する過剰免疫反応により発熱することがあります。

治療日誌・記入例

下記の記入例を参考に、当てはまる症状に○や回数を書き込みましょう。

日付		7月						
		3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日
薬の投与日		○						
体温(℃)		36.5	36.4	36.8	37.5	36.5	36.1	36.2
胸	咳(空咳)							
	息切れ・息苦しさ							
	胸の痛み・動悸							
頭	頭痛・めまい							
眼	まぶたが重い・ものが二重に見える							
	見えにくい・かすむ							
口・のど	口の中やのどが渇く				○	○		
お腹	腹痛							
	吐き気、嘔吐							
	下痢					3回	2回	
	血便・黒っぽい便							
	食欲がない							
皮膚	皮膚のかゆみ・発疹							
腎臓	尿量が減る							
全身	手足に力が入らない							
	手足のしびれ・痛み							
	だるい・疲れやすい							
	筋肉痛							
	むくみ							
	内出血・鼻血などの出血							
化学療法併用時	脱毛							
	口内炎							

化学療法と併用する方は
こちらの症状も
チェックしてください

投与を受けた日に
○をつけてください

体温は毎日記入してください
(なるべく同じ時間に測りましょう)

下痢をした回数を
書いてください

この1週間の体調の変化について
もっとも近い数字を囲みましょう



今週の体重

62.5 kg

皮膚症状が出た場合は、発現部位を書いてください。

日付		7月						
		10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
体温(℃)		36.5	36.5	36.8	36.6	36.1	36.5	36.2
咳(空咳)								
息切れ・息苦しさ								
胸の痛み・動悸								
頭痛・めまい								
まぶたが重い・ものが二重に見える								
見えにくい・かすむ								
口の中やのどが渇く								
腹痛								
吐き気、嘔吐								
下痢								
血便・黒っぽい便								
食欲がない								
皮膚のかゆみ・発疹								
尿量が減る								
手足に力が入らない								
手足のしびれ・痛み								
だるい・疲れやすい								
筋肉痛								
むくみ								
内出血・鼻血などの出血								
脱毛								
口内炎								

右うで
おなか

発現部位も
書いてください

この1週間の体調の変化について
もっとも近い数字を囲みましょう



今週の体重

62.8 kg

通信欄

医療者に伝えたいこと、聞きたい
ことがあれば記入しておきましょう

その他、気になる症状や体調の変化

7/5日：鼻水やくしゃみなどの風邪の
症状があったので
早めに休んだ。

7/6日：熱っぽい。
のども少し痛い。

次回受診時に聞きたいこと

旅行先で特に注意すべきことがあ
れば教えて欲しい。

・新たに行ったこと

・プライベートで予定していること

・久しぶりに映画を見に行った。

・来月、娘家族と温泉旅行を計画中。

医療機関名

.....

電話番号：

.....

夜間緊急の電話番号：

.....

担当医師

.....

診療科