

服薬中にご確認いただきたいこと

ビラフトビとメクトビは内服のお薬です。
安全に治療を行うためには、体調の変化や症状にできるだけ早く気づいて対応することが重要となります。
週1回は、次の内容をチェックし、何か変わったことがあれば、医療機関に相談してください。
また、毎日の症状を管理するためにもぜひ「治療日記」をお役立てください。

- ビラフトビとメクトビの飲み忘れはありませんか？
- 1日の服用回数や回数は守っていますか？
- 皮膚の状態で、新しくいぼができた、盛り上がったところがあるなど、何か変わったところはありませんか？
- 手や足が赤くはれる、痛む、ピリピリするなどの症状はありませんか？
- ものが見えにくい、色がわかりづらいなど、何か目の症状で変わったところはありませんか？
- 息苦しい、疲れやすい、体がむくむといった症状はありませんか？
- 皮膚や白目が黄色くはありませんか？
- 筋肉が痛む、手足に力が入らないといった症状はありませんか？
- めまい、動悸、顔のほてりなどの症状はありませんか？
- 尿や便に血が混じる、歯ぐきから血が出るといった症状はありませんか？
- 治療開始前と比べて、尿の量が少ないと感じることはありませんか？

何か気になる症状があれば、すぐに医師、薬剤師、看護師に知らせてください。

日記をつけましょう

毎日ビラフトビとメクトビを決めた時刻に飲んだか記入し、あてはまる症状に○と程度(強・中・弱)、皮膚の症状や出血があらわれた場合は、具体的な場所を書き込みましょう。
ビラフトビ、メクトビ以外のお薬を飲んだ場合もきちんと書いておきましょう。
診察日には日記を担当医師に見せてください。

ビラフトビとメクトビの服用時刻を決めて、忘れないように書いてください。

〈記入例〉

1 週目		服用時刻の目安	治療日記			
		ビラフトビ 7時00分	あてはま: 発疹と出			
		メクトビ ① 7時00分 ② 19時00分				
月/日	8 / 6	/	/	/	/	
診察日	○					
ビラフトビ服用	<input type="checkbox"/> 50mg × <input checked="" type="checkbox"/> 75mg × 6 カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg ×	<input type="checkbox"/> 50mg ×	<input type="checkbox"/> 50mg ×	<input type="checkbox"/> 50mg ×	
メクトビ服用	3 錠 3 錠					
体温(°C)	36.4					
体重(kg)	60					
血圧(mmHg)	最高	102				
	最低	69				
ものが見えにくい						
息苦しい・空咳						
胸が痛い						
めまい						
吐き気・嘔吐	軽い吐き気					
腹痛						
疲れやすい	Ⓚ					
手足のしびれ						
むくみ						
尿量が減る						
いぼ・発疹(部位)						
出血(場所)						
一緒に飲んだお薬	頭痛薬					

メモ(その他、気になることがあればお書きください)
最近よく眠れません

ビラフトビは服用したカプセルの種類に☑し、カプセル数を書いてください。メクトビは1日2回の服用となりますので、2箇所に服用した錠数を書いてください。

皮膚の症状や出血があらわれた場合は、具体的な場所を書いてください。

薬局で購入して飲んだお薬や常備薬など、病院で処方されたお薬以外は全て記入してください。

体調の変化や何か気になることがあれば、自由に書いてください。

--

服用時刻
の目安

ビラフトビ	時	分
メクトビ ①	時	分 ②
	時	分

週目

治療日記

あてはまる症状がある場合は○と程度(強・中・弱)をつけてください。
発疹と出血がある場合は、具体的な場所を記入してください。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
診察日							
ビラフトビ服用	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル	<input type="checkbox"/> 50mg × <input type="checkbox"/> 75mg × _____カプセル
メクトビ服用	_____錠	_____錠	_____錠	_____錠	_____錠	_____錠	_____錠
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	最高						
	最低						
ものが見えにくい							
息苦しい・空咳							
胸が痛い							
めまい							
吐き気・嘔吐							
腹痛							
疲れやすい							
手足のしびれ							
むくみ							
尿量が減る							
いぼ・発疹(部位)							
出血(場所)							
一緒に飲んだお薬							

メモ(その他、気になることがあればお書きください)