治療日誌(服薬開始から5週間分)

- 記入例を参考に、その週に処方された1日分の薬の量と服薬状況、摂取 した水分量、症状などを記入しておきましょう。
- 表に記載している以外の症状があったら、メモ欄に記入しておきましょう。
- 受診日に日誌を持参して、服薬の状況や症状などについて伝えましょう。

記入例

医師から処方されたそ の週の1日分の薬の量 (mgと錠数)を記入し ます。

治療日誌 (記入例)

1日に飲んだ水分量を 500mLのペットボトル を目安として本数を記 入します。

該当したら○をつけた り、回数を記入したりし ます。

(昭落周	開始日 2025	年 12 月 22	日(目)		1		
		治療開始	週目	/	/		/	ベネクレクスタの服薬 開始日を記入します。
		体重		kg	kg		kg	ka ka ka
		体温		٣	ᠸ		°	毎日の体重を記入します。
	1日の服用量	ベネクレクスタ	mg 錠	0	\bigcirc			毎日の体温を記入します。
		服用時	間	:	:			: : : :
1		1日に摂取し が (500mLのペットボ		本	本		本	薬が飲めたら○をつけます。
	消化	食欲がない						
	消化器症状	下痢(回数)		3回	2回			薬が飲めた時間を記入します。
	- 状	吐き気・嘔吐(回]数)	0				Jan Mariania and Carlo
	感染	せき						
	症	喉の痛み						
	骨髄	出血(鼻血や歯ぐき	の出血 など)					
	髄抑制	貧血 (立ちくらみや	めまい など)		0			
l		疲労				J		
	その他	その他の気にな メモしてください		少し熱っぽい	食欲がない			気になる症状があれば、 メモしておきましょう。

服薬開始日 年 月				日 ()	
;	治療開始	/	/		
	体重			kg	kg
	体温			င	င
1日の服用量	ベネクレクスタ		mg		
服用量	*,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		錠		
	服用時	間		:	:
	1日に摂取し (500mLのペットオ	本	本		
消	食欲がない				
消化器症状	下痢(回数)				
状	吐き気・嘔吐 (回数)				
感	せき				
感染症	^R ────────────────────────────────────				
骨髄	出血(鼻血や歯ぐき	など)			
骨髄抑制	貧血 (立ちくらみや				
	疲労				
その他	その他の気になることを メモしてください				

/	/	/	/	/
kg	kg	kg	kg	kg
ొ	ొ	ొ	ొ	٣
:	:	:	:	:
本	本	本	本	本

治療日誌(1週目)

副作用があらわれたときなどは、医師の判断によりベネクレクスタの服用量を減らしたり、

服薬閉	開始日	年	月	日()	
;	治療開始	/	/		
	体重			kg	kg
	体温			౿	೯
1日の服用量	ベネクレクスタ		mg		
- 日の服用量	(4)0)2)		錠		
	服用時	間		:	:
1日に摂取した水分量 (500mLのペットボトルの本数)				本	本
消	食欲がない				
消化器症状	下痢(回数)				
状	吐き気・嘔吐(圓	回数)			
感	せき				
感染症	喉の痛み				
骨髄	出血(鼻血や歯ぐき				
骨髄抑制	貧血 (立ちくらみや				
	疲労				
その他	その他の気にな メモしてください				

/	/	/	/	/
kg	kg	kg	kg	kg
င	င	င	င	င
:	:	:	:	:
本	本	本	本	本

治療日誌(2週目)

副作用があらわれたときなどは、医師の判断によりベネクレクスタの服用量を減らしたり、

服薬閉	開始日	年	月	日 ()	
;	治療開始	/	/		
	体重			kg	kg
	体温			ొ	င
1日の服用量 (飲めたら〇)	ベネクレクスタ		mg		
用50量			錠		
	服用時	間		:	:
1日に摂取した水分量 (500mLのペットボトルの本数)				本	本
消	食欲がない				
消化器症状	下痢 (回数)				
获	吐き気・嘔吐(回	回数)			
感染症	せき				
症	喉の痛み				
骨髄抑制	出血(鼻血や歯ぐき	の出血 な	:ど)		
抑制	貧血 (立ちくらみやめまい など)				
	疲労				
その他	その他の気になることを メモしてください				

/	/	/	/	/
kg	kg	kg	kg	kg
ొ	ొ	င	ొ	٣
:	:	:	:	:
本	本	本	本	本

治療日誌(3週目)

副作用があらわれたときなどは、医師の判断によりベネクレクスタの服用量を減らしたり、

服薬閉	開始日	年	月	□ ()	
治療開始 週目					/	/
	体重				kg	kg
	体温				$^{\circ}$	င
1日の服用量 (飲めたら〇)	ベネクレクスタ		mg			
開ら()量			錠			
	服用時	間			:	:
1日に摂取した水分量 (500mLのペットボトルの本数)					本	本
消	食欲がない					
消化器症状	下痢 (回数)					
获	吐き気・嘔吐(回					
感染症	せき					
症	喉の痛み					
骨 出血 (鼻血や歯ぐきの出血 など)						
骨髄 抑制出血 (鼻血や歯ぐきの出血 など)貧血 (立ちくらみやめまい など)						
	疲労					
その他	その他の気にな メモしてください		を			

/	/	/	/	/
kg	kg	kg	kg	kg
ొ	ొ	ొ	ొ	٣
:	:	:	:	:
本	本	本	本	本

治療日誌(4週目)

副作用があらわれたときなどは、医師の判断によりベネクレクスタの服用量を減らしたり、

服薬閉	開始日	年	月	□ ()	
治療開始 週目					/	/
	体重				kg	kg
	体温				$^{\circ}$	င
1日の服用量 (飲めたら〇)	ベネクレクスタ		mg			
開ら()量			錠			
	服用時	間			:	:
1日に摂取した水分量 (500mLのペットボトルの本数)					本	本
消	食欲がない					
消化器症状	下痢 (回数)					
获	吐き気・嘔吐(回					
感染症	せき					
症	喉の痛み					
骨 出血 (鼻血や歯ぐきの出血 など)						
骨髄 抑制出血 (鼻血や歯ぐきの出血 など)貧血 (立ちくらみやめまい など)						
	疲労					
その他	その他の気にな メモしてください		を			

/	/	/	/	/
kg	kg	kg	kg	kg
ొ	ొ	ొ	ొ	٣
:	:	:	:	:
本	本	本	本	本

治療日誌(5週目)

副作用があらわれたときなどは、医師の判断によりベネクレクスタの服用量を減らしたり、