

# 治療日誌の書き方

- 記入例を参考に、その週に処方された1日分の薬の服薬状況、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。

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。

服薬開始日		年	月	日	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
治療日誌	週目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日分の服薬量 (0.5錠/\$)	ベネフレクスタ	mg	錠	○	○						
	イブリン	mg	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	本	本	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない										
	下痢(回数)	3回	2回								
	吐き気・嘔吐(回数)										
感染症	だるさ	○									
	せき										
	のどの痛み										
症状に關する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、青あざができる など)										
	貧血 (たちくらみ、めまい など)		○								
その他	疲労										
	その他										

ベネフレクスタの服薬開始日を記入します。

毎日の体重を記入します。

毎日の体温を記入します。

薬が飲めたら○をつけます。

薬が飲めた時間を記入します。

気になる症状があれば、メモしておきましょう。

その他気になることをメモしてください

○/△ 少し熱っぽい

○/□ 食欲がない

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症血液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症血液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg							
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	mg							
		錠							
	イブルチニブ	mg							
		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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg							
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレスト	mg							
		錠							
	イブルチニブ	mg							
		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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら〇)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら〇)	ベネクレスト	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら〇)	ベネクレクスタ	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症血液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら〇)	ベネクレクスタ	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症血液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレクスタ	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

その他気になることをメモしてください

服薬開始日 年 月 日 ( )

治療日誌		週目	/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1日の服用量 (のめたら○)	ベネクレクスタ	_____mg							
		_____錠							
	イブルチニブ	_____mg							
		_____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	本	本	本	本	本	本
消化器症状	食欲がない								
	下痢(回数)								
	吐き気・嘔吐(回数)								
感染症	だるさ								
	せき								
	のどの痛み								
症状液に関する	出血 (鼻血、歯ぐきの出血、 青あざができる など)								
	貧血 (たちくらみ、めまい など)								
その他	疲労								
	その他								

医師記入欄 (検査日: / )

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL