

# イミフィンジ<sup>®</sup>

## 治療日誌

イミフィンジ<sup>®</sup>の治療を安全に続け、より良い効果を得るためには、あなたの体調をご自身で把握し、主治医や看護師に理解してもらうことが大切です。

副作用を早期にみつけ、すみやかに対応するためにも、この日誌に体調の変化を記しておきましょう。

この日誌には、主治医に相談したいことや、主治医からのアドバイスも書き留めることができます。主治医を受診する際に、お役立てください。

**気になる症状があれば、次の受診日を待つことなくただちに主治医に連絡し、主治医の判断のもとで適切な治療を受けてください。**

- この日誌に記載されていない副作用（症状）も含め、何か気になる症状がある場合は、**我慢したり、自分の判断で市販のお薬などを服用せず、まずは主治医または看護師にご相談ください。**
- 誤った治療を行うと、副作用の悪化につながることがあります。やむを得ず**主治医以外のもとで診察を受ける場合は、イミフィンジ<sup>®</sup>による治療を受けていることを伝えてください。**

# イミフィンジ®による副作用が予測される症状

副作用	主な初期症状
肺機能障害(間質性肺疾患)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・咳</li> <li>・息切れ</li> <li>・呼吸がしにくい</li> <li>・胸の痛み</li> <li>・発熱</li> </ul>
胃腸障害 (大腸炎、重度の下痢、 消化管穿孔)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・下痢</li> <li>・排便回数の増加</li> <li>・便の異常(黒い、便に粘液や血液が混じるなど)</li> <li>・激しい腹痛</li> <li>・吐き気、嘔吐</li> </ul>
内分泌障害 (甲状腺、副腎、 下垂体の機能障害)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・冷えを感じる</li> <li>・体がだるい</li> <li>・気分や行動の変化(興奮、忘れやすいなど)</li> <li>・体重の増加/減少</li> <li>・便秘</li> <li>・声の変化</li> <li>・食欲の増加</li> <li>・めまい、意識がうすれる</li> <li>・吐き気、嘔吐</li> <li>・腹痛</li> <li>・抜け毛</li> <li>・頭痛</li> <li>・いつもより排尿回数、量が多い</li> <li>・のどの渇き</li> <li>・汗を多くかく(多汗)</li> <li>・胸がドキドキする(動悸、頻脈)</li> <li>・手指のふるえ</li> <li>・息切れ</li> </ul>
1型糖尿病	<ul style="list-style-type: none"> <li>・のどの渇き(水を多く飲む)</li> <li>・いつもより排尿回数、量が多い</li> <li>・疲れやすい</li> <li>・吐き気、嘔吐</li> <li>・腹痛</li> <li>・意識がうすれる</li> <li>・低血圧</li> </ul>
肝機能障害・肝炎・ 硬化性胆管炎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・吐き気、嘔吐</li> <li>・食欲の低下</li> <li>・腹痛</li> <li>・皮膚や白目が黄色くなる</li> <li>・尿の色の変化(濃い色)</li> <li>・眠気</li> <li>・内出血しやすい、血が止まりにくい</li> </ul>
腎障害	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血尿</li> <li>・尿量の変化(尿量が減る・尿が出ない)</li> <li>・食欲の低下</li> <li>・下肢のむくみ</li> </ul>
筋炎・横紋筋融解症	<ul style="list-style-type: none"> <li>・筋力の低下</li> <li>・体がだるい</li> <li>・痛み</li> </ul>
重症筋無力症	<ul style="list-style-type: none"> <li>・まぶたがたれ下がる</li> <li>・物が見えにくい</li> <li>・食べ物がうまく噛めない</li> <li>・飲み込めない</li> <li>・うまく発音できない</li> <li>・頭が持ち上がらない</li> <li>・筋力の低下</li> <li>・呼吸が苦しい</li> </ul>
心筋炎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・動作時の息切れ</li> <li>・疲れやすい</li> <li>・動悸</li> <li>・胸痛</li> </ul>
免疫性血小板減少性紫斑病	<ul style="list-style-type: none"> <li>・鼻血</li> <li>・点状や斑状の皮下出血(青あざができる)</li> <li>・歯ぐきの出血</li> <li>・出血が止まりにくい</li> <li>・血尿</li> <li>・月経過多</li> </ul>
脳炎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱、寒気</li> <li>・頭痛</li> <li>・嘔吐</li> <li>・記憶障害</li> <li>・行動や言動の異常</li> <li>・けいれん</li> <li>・意識障害</li> </ul>
膵炎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上腹部の急な痛み、圧痛</li> <li>・吐き気、嘔吐</li> <li>・背中への痛み</li> <li>・皮膚や白目が黄色くなる</li> </ul>
重度の皮膚障害	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高熱(38℃以上)</li> <li>・体がだるい</li> <li>・皮膚の広い範囲の赤み、腫れ</li> <li>・水ぶくれ</li> <li>・くちびる、陰部のただれ</li> <li>・目の充血</li> </ul>
神経障害 (ギラン・バレー症候群を含む)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手や足がしびれる、感覚がにぶくなる</li> <li>・筋力の低下</li> <li>・呼吸が苦しい</li> <li>・顔の筋肉がまひする</li> <li>・食べ物がうまく飲み込めない</li> </ul>
薬剤の注入に伴う反応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・皮膚が赤くなる、かゆみ、発疹</li> <li>・寒気、ふるえ</li> <li>・息切れ</li> <li>・めまい</li> <li>・意識がうすれる</li> <li>・発熱</li> <li>・背中や首の痛み</li> <li>・顔がはれる</li> </ul>

特に注意が必要な副作用

# 治療日誌の使い方

早期に体調の変化をみつけ、イミフィンジ®の治療を安全に続けるために、毎日あなたの症状を記録しておきましょう。その日の症状にあう○を塗りつぶしましょう。

## チェックボックスについて

あなたの症状にあう項目の○を黒く塗りつぶしましょう。

例： ●

## 治療日誌の記載例

### 体重

週に1回は体重を測定し、記録しましょう。

### 日付(月/日)

日誌を記入した日を書きましょう。

### 診察

主治医の診察を受けた日に○をつけましょう

### イミフィンジ® 点滴

イミフィンジ®の点滴を受けた日に○をつけましょう。

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化				皮膚の変化							
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	息切れ・ 息苦しき	咳	便の回数・性状	腹痛	吐き気・嘔吐	発疹	水ぶくれ									
62 kg			なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数増加	半ねり状・口状	血便・黒色便	あり	激しい腹痛	あり	繰り返す嘔吐 ひどい吐き気	体の一部のみ	たたれ・全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる
7/1	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7/2			●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

記載例  
いつもと同じ

記載例  
症状がある

### 各項目の記入について

#### 呼吸器系の変化

息切れや咳について、調子の良いときの状態との違いを記載しましょう。

#### 胃腸系の変化

空白部分には、  
 •いつもと比べて排便回数が何回増加したか  
 •便の性状で気になること  
 •吐き気・嘔吐の回数などを記載しましょう。

#### 皮膚の変化

空白部分には、  
 かゆみの有無、症状の程度や部位などを記載しましょう。

- 気になる場合は、主治医か看護師に連絡してください。
- 主治医か看護師に連絡し、指示に従ってください。
- すぐに主治医か看護師に連絡し、病院に行く必要がないか確認してください。

体温の変化		その他の変化										その他 (食欲、気分、汗など) その他、気になる症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ®以外の				
発熱	痛み	その他																
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉痛	体がだるい	のどが 渇く	尿の色や 回数の変化	青あざ・鼻血・歯ぐきの出血	手足のしびれ 力はいりにくい	動悸	めまい・意識のうすれ	まぶたがたれ下がる	白目が黄色い	食べ物がうまく飲み込めない				
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	口内炎ができた	ビタミン剤	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		山に登った	ビタミン剤
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
37.6℃		足が痛い					尿の色が濃くなった											

該当する項目がない症状が出た場合は、この欄に記載しましょう。

イミフィンジ®以外の薬やサプリメントを飲んだ場合に記載しましょう。

何か特別な行動をした場合は、この欄に記載しましょう。

**体温**  
毎日、体温を測定し、記録しましょう。あなたの症状にあっている○を塗りつぶしましょう。

**その他の変化**  
「体がだるい」、「のどが渇く」、「尿の色や回数の変化」がみられたら主治医へ連絡してください。

体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化							
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ	
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	ひどい吐き 気・ 嘔吐	繰り返す 嘔吐	体の一部 のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部 のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

○ 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

○ 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

○ すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の					
発熱		痛み			その他														
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない				
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	


体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます
































































































体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の	
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の つずれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												





























































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の	
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												














































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の							
発熱		痛み			その他																
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の つずれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない	(食欲、 気分、 汗など) その他、 気になる 症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の			
																					
																					
																					
																					
																					
																					
																					







































































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の	
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												


体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます









































































体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の				
発熱		痛み			その他													
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物が うまく 飲み込 めない	(食欲、 気分、 汗など) その他、 気になる 症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の
																		
																		
																		
																		
																		
																		
																		









































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の			
発熱		痛み			その他												
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない		
																	
																	
																	
																	
																	
																	
																	

体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

○ 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

○ 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

○ すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の				
発熱		痛み			その他														
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない				
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		







































































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の	
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												


体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます








体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ®点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ドロ状	血便・黒色便	あり	激しい腹痛	あり	繰り返す嘔吐・ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の			
発熱		痛み			その他												
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の つずれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない		
																	
																	
																	
																	
																	
																	
																	





























































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の	
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												
 	  	  	            												

体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

○ 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

○ 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

○ すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の					
発熱		痛み			その他														
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の つずれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない				
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
















































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ®点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ドロ状	血便・黒色便	あり	激しい腹痛	あり	繰り返す嘔吐・ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ®以外の				
発熱		痛み			その他													
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐきの 出血	力がいり にくい	手足のし びれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶたが たれ下がる	白目が 黄色い	食べ物が うまく 飲み込 めない	(食欲、 気分、 汗など) その他、 気になる 症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ®以外の
																		
																		
																		
																		
																		
																		
																		

体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



○ 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡


○ 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

○ すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の					
発熱		痛み			その他														
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない				
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	




































































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐・ ひどい吐き気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化													その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の
発熱		痛み			その他								その他、気になる症状			
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ		まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													













































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化							
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ	
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	ひどい吐き 気・ 嘔吐	繰り返す 嘔吐	体の一部 のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部 のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の				
発熱		痛み			その他													
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない	(食欲、 気分、 汗など) その他、 気になる 症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の
																		
																		
																		
																		
																		
																		
																		


















































































































































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その他 (食欲、気分、汗など) その他、気になる症状	その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の
発熱		痛み			その他										
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											
 	  	  	             	             											


体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます









































































体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化							
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ	
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	ひどい吐き 気・ 嘔吐	繰り返す 嘔吐	体の一部 のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部 のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ®以外の			
発熱		痛み			その他												
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない		
																	
																	
																	
																	
																	
																	
																	









































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ®点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ドロ状	血便・黒色便	あり	激しい腹痛	あり	ひどい吐き気・ 繰り返し嘔吐	体の一部のみ	ただれ・全身に広がる	体の一部のみ	全身に広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認


体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ® 以外の			
発熱		痛み			その他												
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない		
																	
																	
																	
																	
																	
																	
																	














































































































体の状態や活動を毎日記録しておくこと、  
体調の変化に早期に気づくことができます

体重			呼吸器系の変化				胃腸系の変化						皮膚の変化						
			kg		息切れ・ 息苦しさ		咳		便の回数・性状				腹痛		吐き気・嘔吐		発疹		水ぶくれ
日付(月/日)	診察	イミフィンジ® 点滴	なし	あり	なし	悪化	通常どおり	回数の増加	半ねり状・ ドロ状	血便・ 黒色便	あり	激しい 腹痛	あり	繰り返す 嘔吐 ひどい吐き 気	体の一部のみ	ただれ・ 全身に 広がる	体の一部のみ	全身に 広がる	
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
/			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 気になる場合は、  
主治医か看護師に連絡

 主治医か看護師に連絡し、  
指示に従う

 すぐに主治医か看護師に連絡し、  
病院に行く必要がないか確認

体温の変化		その他の変化											その日の活動	薬の服用 イミフィンジ®以外の		
発熱		痛み			その他											
発熱のみ	発熱以外の症状あり	胸の痛み	背中 の痛み	筋肉 痛	体が だるい	のどが 渇く	尿の色 や回数 の変化	青あざ・ 鼻血・ 歯ぐき の出血	力がい りにく い	手足の しびれ	動悸	めまい・ 意識の うすれ	まぶた がたれ 下がる	白目が 黄色い	食べ物 がうまく 飲み込 めない	(食欲、 気分、 汗など) その他、 気になる 症状
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													
 	  	  	             													

# ×モ

A large rectangular box with rounded corners, containing 18 horizontal dotted lines for handwriting practice. The lines are evenly spaced and extend across the width of the box.

## 連絡先メモ

あなたが受診する医療機関の連絡先や緊急連絡先を控えておきましょう。

医療機関名	
電話番号	
主治医名	
緊急連絡先	

