

In My Life,
with Dupixent

結節性
痒疹

デュピクセント®を使用される患者さん向けウェブサイト



<https://www.support-allergy.com>

日本国内のアレルギー疾患患者さん向けウェブサイト



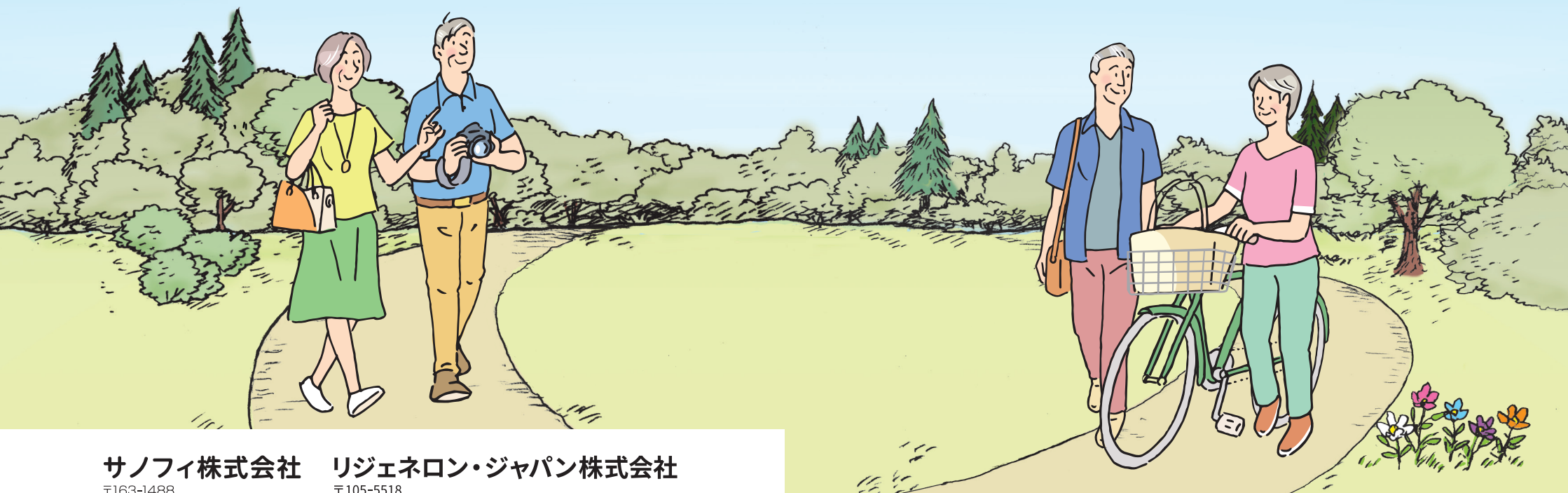
<https://www.allergy-i.jp>

アレルギー*i*

デュピクセント®をご使用になる患者さんご家族のための

デュピクセント® 治療日誌

結節性痒疹



サノフィ株式会社

〒163-1488
東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

リジェネロン・ジャパン株式会社

〒105-5518
東京都港区虎ノ門二丁目6番1号

はじめに

この治療日誌は、結節性痒疹の治療に「デュピクセント®皮下注300mgシリンジ」または「デュピクセント®皮下注300mgペン」を使用する際にお使いいただくものです。

注射に際しては十分な体調管理も大切です。

何か気になる症状があれば、速やかに主治医に連絡してください。



治療日誌への記録について

- デュピクセント®を注射した日、注射した部位を記入しましょう。また、体調の変化などがあれば記入しましょう。
- この治療日誌の記録をもとに、次回の注射予定日や注射部位を確認して、注射をし忘れないよう、また注射部位をできるだけ変えるようにしましょう。
- 診察時にはこの治療日誌を持参し、主治医に確認してもらいましょう。この治療日誌は、注射がスケジュール通りにできているかを確認し、注射の効果や病気の変化を把握するための大切な情報になります。
- 注射について分からないことや不安なことがあれば、いつでも主治医や看護師に相談しましょう。操作方法に関するご質問は24時間365日対応のデュピクセント®相談室もありますので、そちらに相談することもできます。

デュピクセント®の操作方法と医療費助成制度へのご質問は、デュピクセント®相談室までお問い合わせください

専任
スタッフが
対応します

デュピクセント®相談室



フリーダイヤル 0120-50-4970

ゴ ー ヨ ク ナ レ

1 操作方法へのご質問
24時間365日

2 医療費助成制度へのご質問
平日・土 9:00～21:00
(日・祝休み)

※2でご提供するサービスは医療費助成制度をもととした医療費の目安をご案内するもので、医療行為や治療内容に関するご相談に対応するものではありません。また、医療費助成については自治体ごとに異なりますので、お住まいの市区町村へお問い合わせください。

※デュピクセント®相談室では、応対品質の向上を目的として通話を録音しています。あらかじめご了承ください。

日常生活でなりたい状態を目標として、治療を進めましょう

結節性痒疹は「炎症」「かゆみ」が長期間続いた結果、かゆみをともなうボコボコ悪循環を形成します。結節性痒疹は、QOL(生活の質)への影響が大きい病気治療を進めることが大切です。

こうした「結節性病変」が生じる病態であり、これらの3つの要素が関係しあいます。あなたが日常生活でどのような状態になりたいか、個々の目標に向けて

日常生活でなりたい状態の例

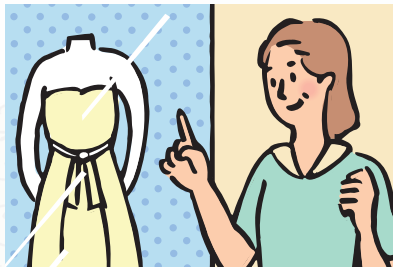
夜、ぐっすり眠る



対人関係で積極的になる



ファッションを楽しむ



仕事に集中



温泉でのんびりする



汗をかくスポーツを楽しむ



室田浩之ほか:日皮会誌 2024;134(13):3315-3330.より作成

➡ 7ページに、あなたのなりたい姿を書き出してみよう

わたしのなりたい姿

結節性痒疹を治してどのような状態になりたいのかは、その人の考え方や、状態になりたいかを明確にすることは、医師が治療方針を立てるうえでも重要まで具体的に記入してみましょう。

現在の症状によってそれぞれ異なります。そのため、あなたが具体的にどのようなになります。実際になりたい姿を考えて、なれそうな姿から順にSTEP1～STEP3

記入例

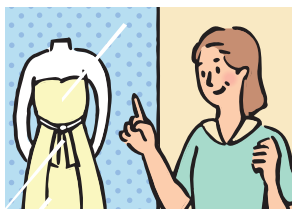
STEP 1

例 かゆみを減らして、ゆっくり寝たい



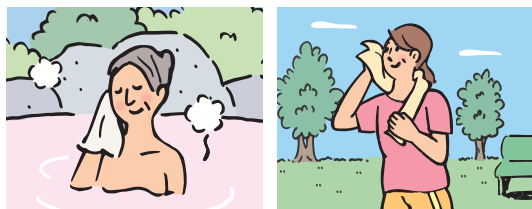
STEP 2

例 ノースリーブの服を着て
ショッピングに行きたい



STEP 3

例 肌を気にせず、
温泉やスポーツを
楽しみたい



記入日

年

月

日

STEP 1

STEP 2

STEP 3

来院までの記録 記入例

普段使用しているお薬を記入してください。

使用しているお薬	
注射薬	塗り薬または飲み薬
	・クロベタゾン 酪酸エステル軟膏 ・フェキシフェナジン 塩酸塩

来院する予定の日付を記入してください。

次の来院日 **2 / 22**

皮疹が現れている範囲を塗りつぶしてください。

皮疹の状態

前面

背面

注射した部位(注射薬を使用している場合)

右 左 右 左 右 左

(家族のみ)

注射した日 **2 / 15**

注射したところに○をつけてください。

WI-NRSスコア (0～10) **7**

過去24時間に感じた最悪のかゆみを下記のレベルを参考に記入してください。
0: かゆみなし～10: 想像しうる最悪のかゆみ

睡眠NRSスコア (0～10) **3**

起床時に感じた前日の睡眠の質を下記のレベルを参考に記入してください。
0: 考える最悪の睡眠～10: 考える最良の睡眠

次の来院日までのメモ欄

2/10
かゆみがちょっとおさまってきた気がする。
体がだるくて風邪っぽい。

2/19
来月の注射予定日に出張があるので、
次の診察で先生に相談する。

症状の経過や気になる症状、次回の診察時に先生に伝えたいことなど、自由に記入してください。

WI-NRS[※]スコア (かゆみの重症度を評価する指標)

※Worst Itch – Numerical Rating Scale; かゆみを0～10の範囲の数値で表す評価方法

WI-NRSは、過去24時間での最悪のかゆみの強さを、
0(かゆみなし)から10(想像しうる最悪のかゆみ)の間の数値で評価します。

過去24時間であなたが経験した最悪のかゆみの強さを、
0(かゆみなし)～10(想像しうる最悪のかゆみ)で示してください。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
かゆみなし											想像しうる 最悪のかゆみ

Kimel M, et al. JAMA Dermatol 2020; 156(12): 1354-1358

睡眠NRS[※]スコア (睡眠の質を評価する指標)

※Numerical Rating Scale; 数値で表す評価方法

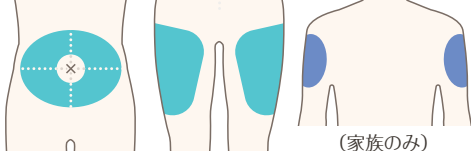
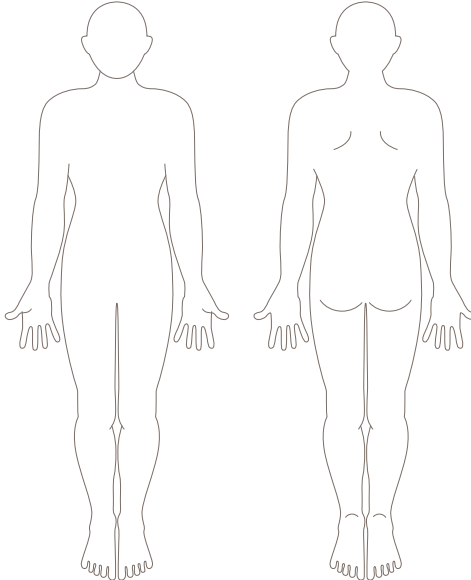
睡眠障害の程度(睡眠の質)を評価する指標です。
起床時に前日の睡眠の質を
0(考える最悪の睡眠)から10(考える最良の睡眠)の11段階で評価します。

起床時に感じた前日の睡眠の質を、
0(考える最悪の睡眠)～10(考える最良の睡眠)で示してください。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
考える 最悪の睡眠											考える 最良の睡眠

社内資料:国際共同第Ⅲ相検証的試験 [EFC16459 (PRIME)試験](承認時評価資料)

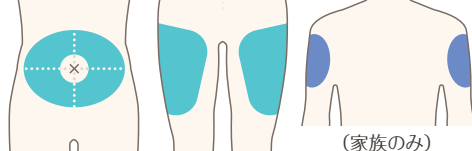
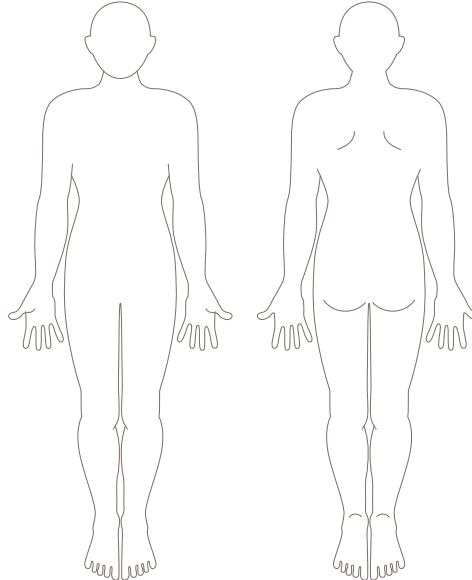
来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
注射した部位 (注射薬を使用している場合)		皮疹の状態	
<div>右 左 右 左 右 左</div>  <div>注射した日</div>		<div>前面</div> <div>背面</div> 	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
注射した部位 (注射薬を使用している場合)		皮疹の状態	
<div>右 左 右 左 右 左</div>  <div>注射した日</div>		<div>前面</div> <div>背面</div> 	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬

注射薬

塗り薬または飲み薬

次の来院日

/

皮疹の状態

前面

背面

注射した部位 (注射薬を使用している場合)

右

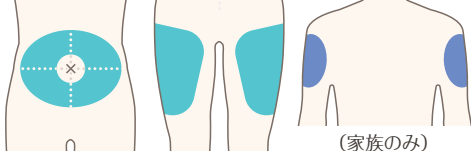
左

右

左

右

左



注射した日

/

WI-NRSスコア
(0~10)

睡眠NRSスコア
(0~10)

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

12

使用しているお薬

注射薬

塗り薬または飲み薬

次の来院日

/

皮疹の状態

前面

背面

注射した部位 (注射薬を使用している場合)

右

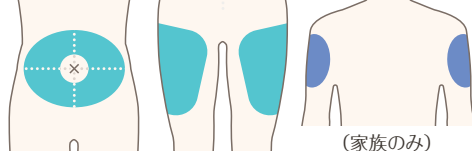
左

右

左

右

左



注射した日

/

WI-NRSスコア
(0~10)

睡眠NRSスコア
(0~10)

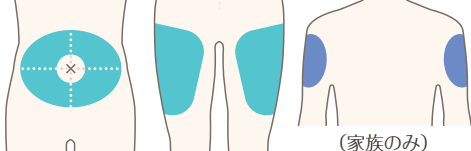
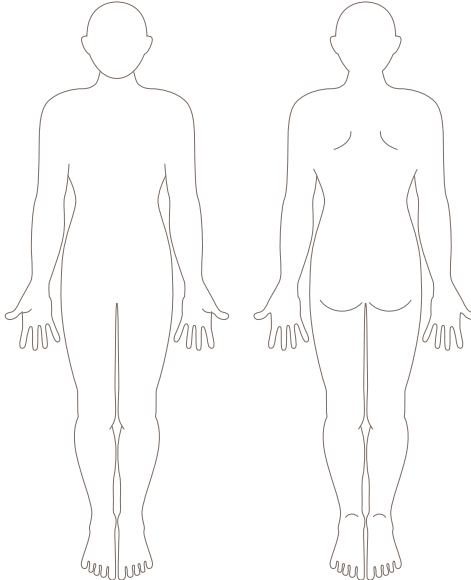
●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

13

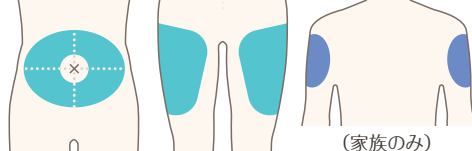
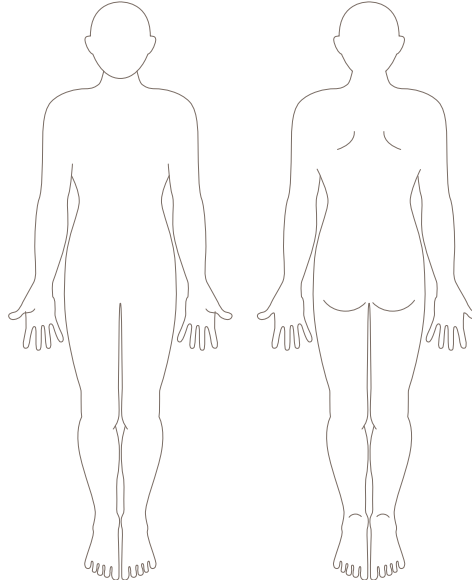
来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
注射した部位 (注射薬を使用している場合)		皮疹の状態	
<div>右 左 右 左 右 左</div>  <div>注射した日</div> <div>/</div>		<div>前面</div> <div>背面</div> 	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

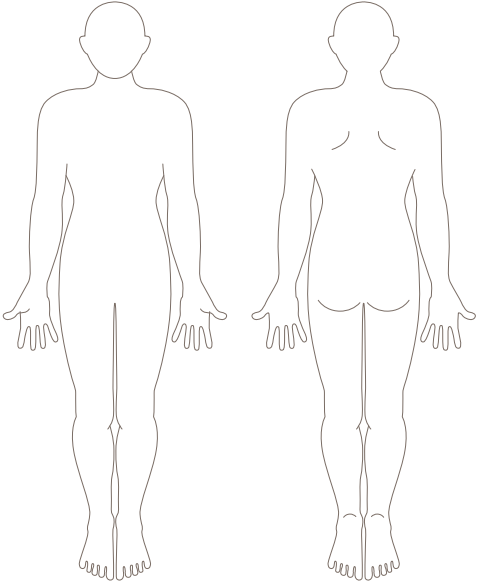
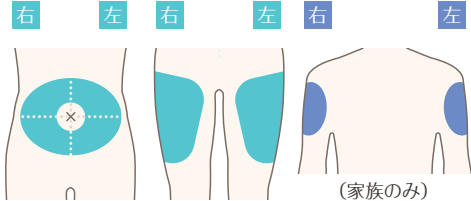
使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
注射した部位 (注射薬を使用している場合)		皮疹の状態	
<div>右 左 右 左 右 左</div>  <div>注射した日</div> <div>/</div>		<div>前面</div> <div>背面</div> 	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

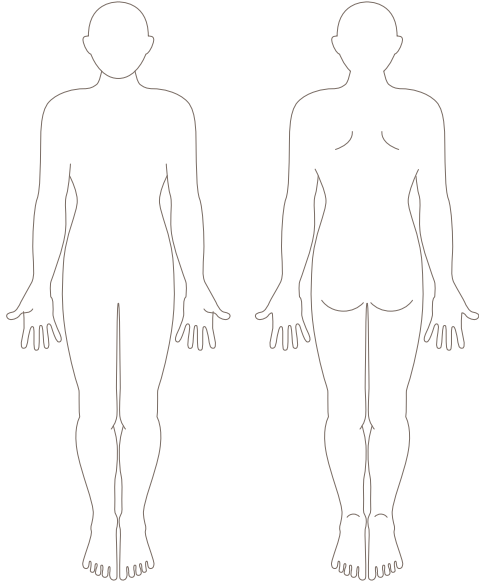
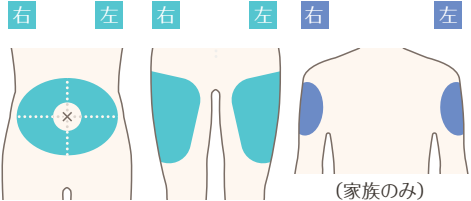
来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

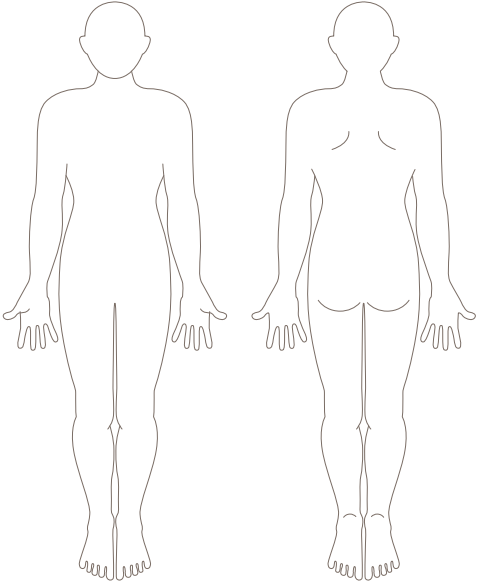
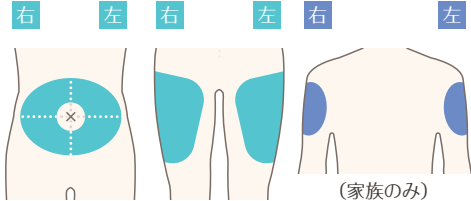
使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

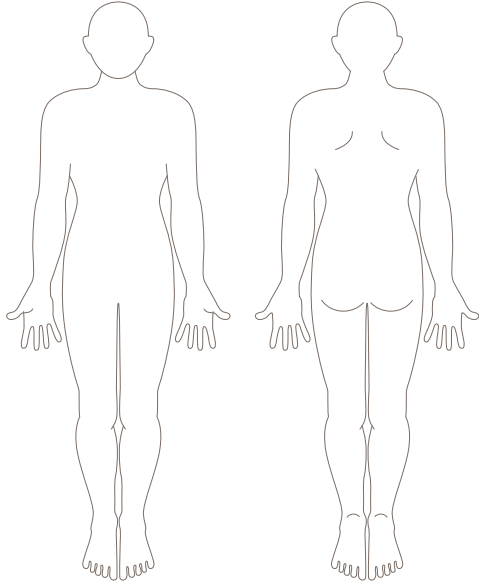
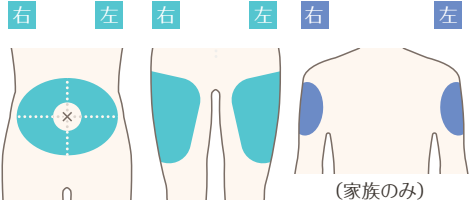
次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

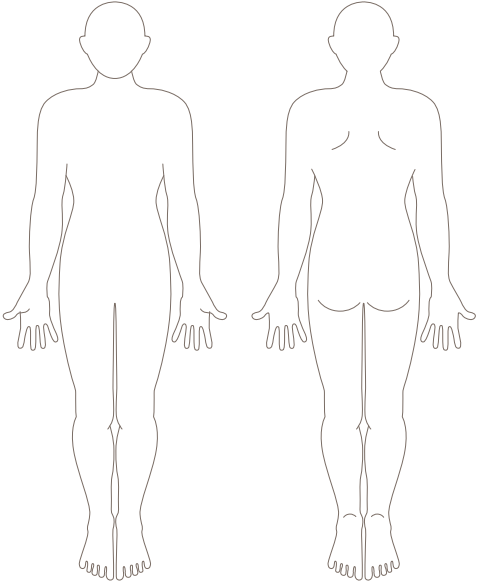
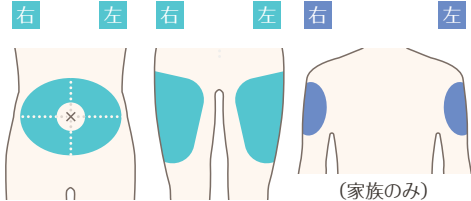
次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

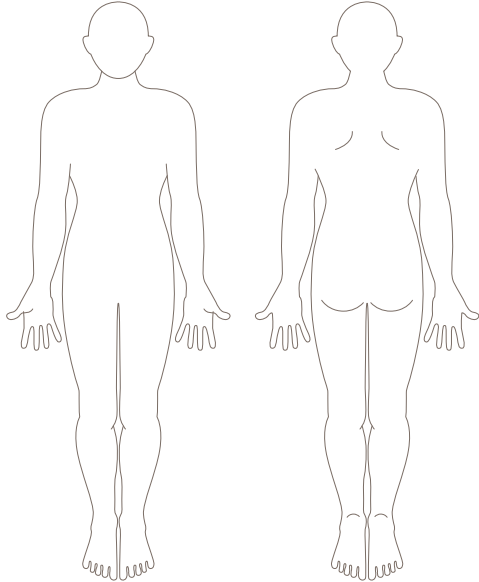
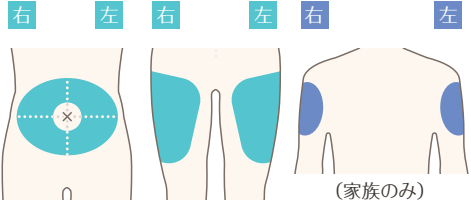
来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬

注射薬

塗り薬または飲み薬

次の来院日

/

皮疹の状態

前面

背面

注射した部位 (注射薬を使用している場合)

右

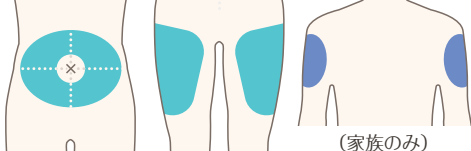
左

右

左

右

左



注射した日

/

WI-NRSスコア
(0~10)

睡眠NRSスコア
(0~10)

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

22

使用しているお薬

注射薬

塗り薬または飲み薬

次の来院日

/

皮疹の状態

前面

背面

注射した部位 (注射薬を使用している場合)

右

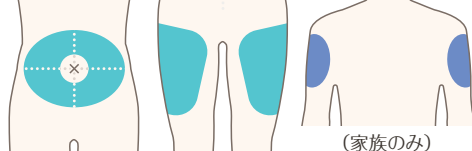
左

右

左

右

左



注射した日

/

WI-NRSスコア
(0~10)

睡眠NRSスコア
(0~10)

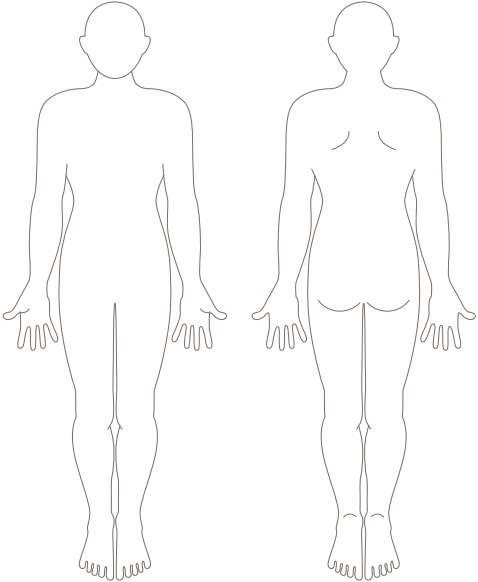
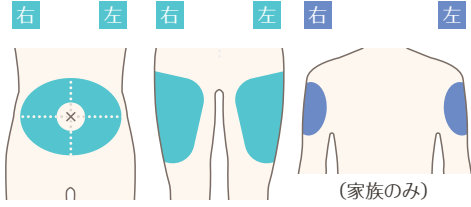
●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

23

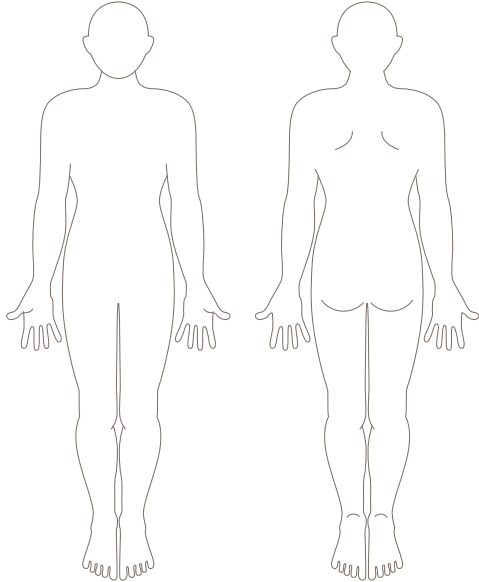
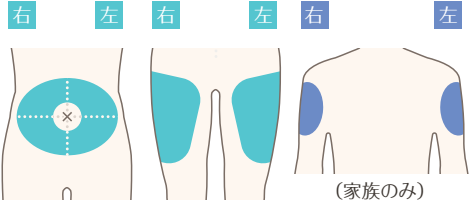
来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

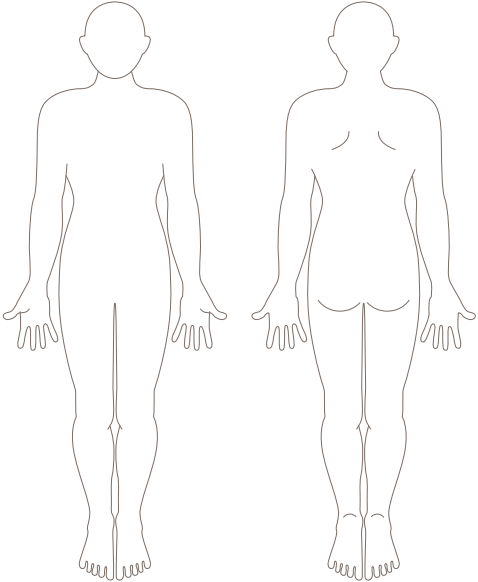
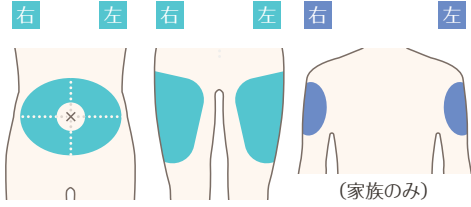
使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう

※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

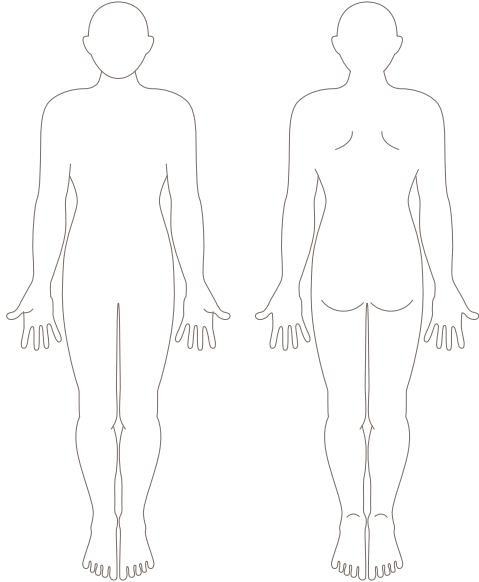
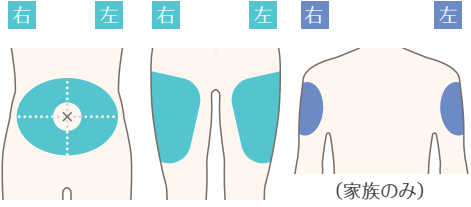
次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

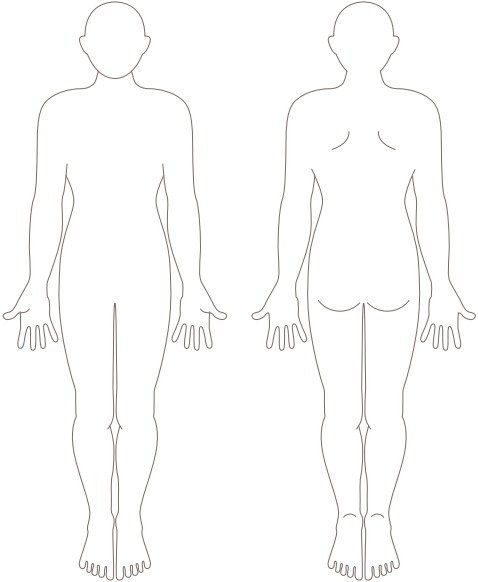
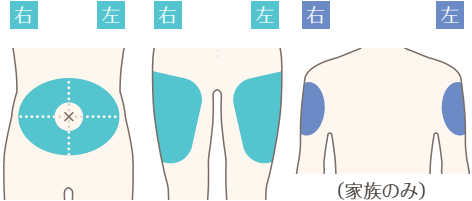
次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

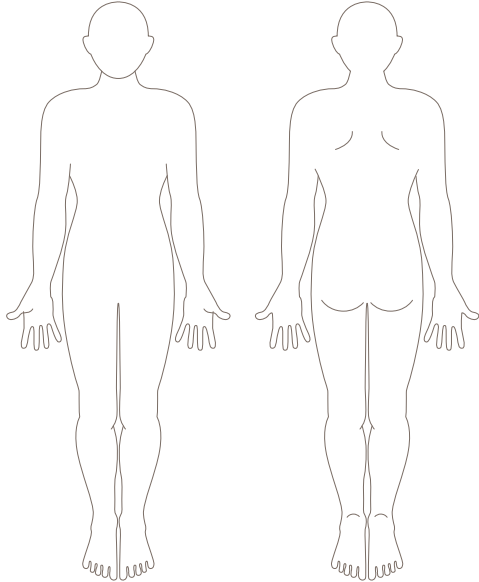
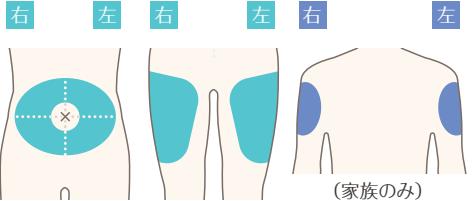
次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

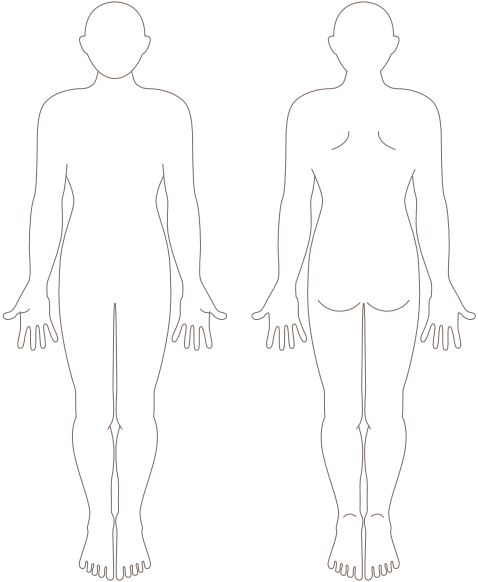
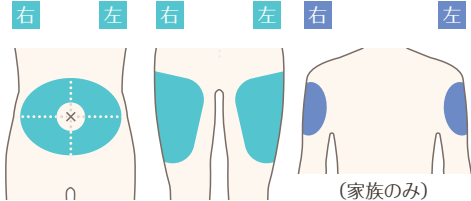
次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

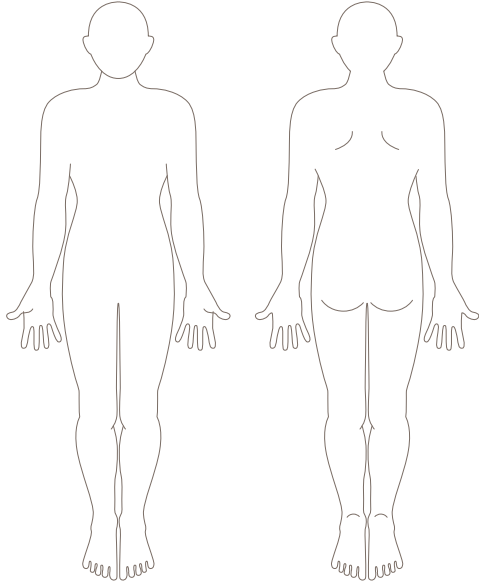
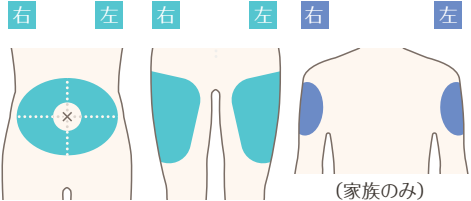
次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

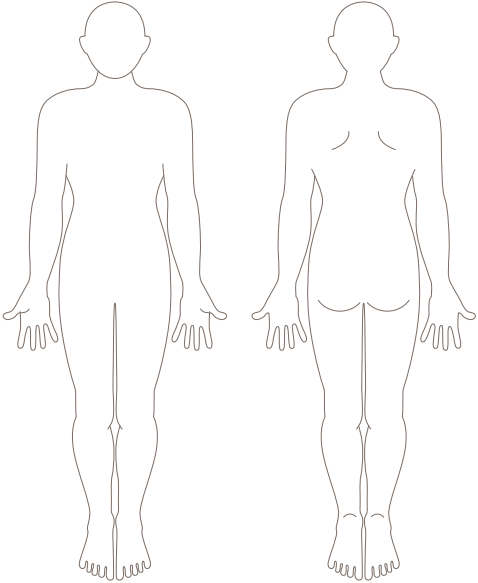
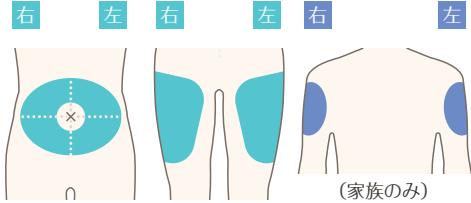
次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日		/	
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

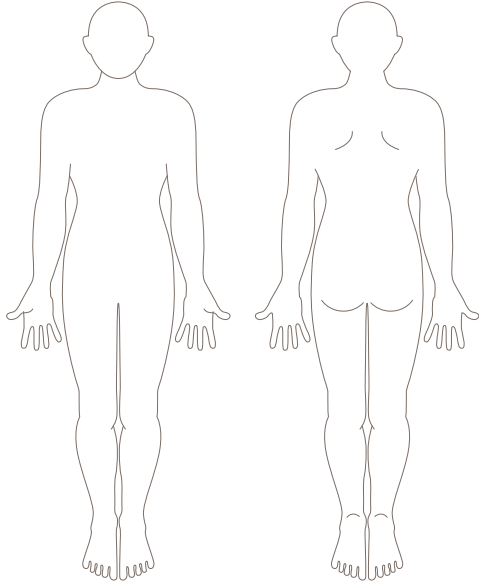
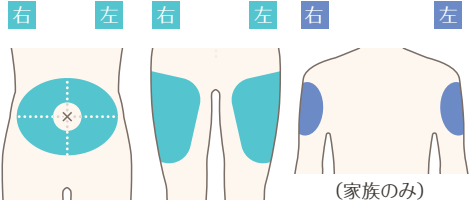
次の来院日までのメモ欄

来院までの記録

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日			
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

使用しているお薬		次の来院日	
注射薬	塗り薬または飲み薬	/	
		皮膚疹の状態	
		前面	背面
			
注射した部位 (注射薬を使用している場合)			
			
注射した日			
WI-NRSスコア (0~10)		睡眠NRSスコア (0~10)	

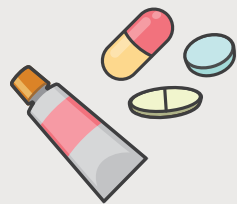
●気になる症状や先生に伝えたいことを書き留めておきましょう
※喘息など他のアレルギー性疾患がある方は、治療薬の変更や症状の変化も記録し、皮膚科の先生にも伝えましょう

次の来院日までのメモ欄

日常生活で気をつけたいこと

基礎疾患の治療とスキンケア/日常生活での工夫

結節性痒疹とは別の慢性的な病気（基礎疾患）がかゆみを引き起こしている場合があります。基礎疾患の治療も忘れないようにしましょう。また、スキンケアを除くと、日常生活で結節性痒疹で気を付けるべき点は明らかになっていません。ただし、以下のようなアトピー性皮膚炎の患者さんの工夫が参考になると考えられますので、ぜひ工夫してみてください。



基礎疾患の治療のための
通院、服薬などを続ける



かいても皮膚に傷がつかないように、
爪を短く切りそろえる



かゆいときは、その部分を冷たいタオルなどで
物理的に冷やす



できるだけストレスをためないように、
リラックスした時間をもつ

あなたの情報をメモしておきましょう

• お名前

• 生年月日

年

月

日

• 連絡先

住 所

携帯電話

自宅電話

• ご使用中のお薬や通院中の病院など

気になる症状があれば、速やかに主治医に連絡してください。