

In My Life,
with Dupixent



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

— 鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎 —

監修

日本医科大学 耳鼻咽喉科学 教授
日本医科大学武蔵小杉病院 耳鼻咽喉科 部長

松根 彰志 先生



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

はじめに

この治療日誌は、患者さんが「デュピクセント®」を使用する際、ご自身の治療状況を記録するためにお使いいただくものです。

自己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。



デュピクセント®の自己注射は医療機関で練習した後、主治医の許可が出てから行います。主治医の指示に従い、正しくご使用ください。

治療日誌への記録について

- デュピクセント®を注射する日に、その日の症状や気になることを記録しましょう。
- 注射した部位も一緒に記録し、次の注射の際、前回と同じ部位に注射することは避けるようにしましょう。
- 受診時に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。操作方法や医療費制度に関するご質問はデュピクセント®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制度へのご質問は、
デュピクセント®相談室へお問い合わせください

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

専任
スタッフが
対応します

1 操作方法へのご質問 **24時間365日**
2 医療費制度へのご質問 **平日9:00~17:00**

※ **2** は医療費制度のご説明のみとなります。個人の治療費に関するご質問にはお答えできません。

注射の記録

投与日の症状や気になること、注射した部位を記録し、次回の受診時に主治医に確認してもらいましょう。

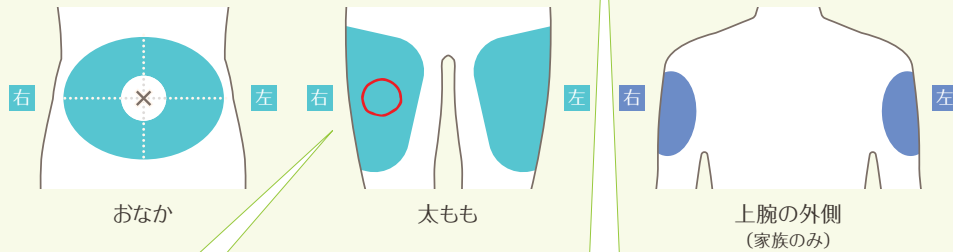
記入例

投与日の症状について、
 0 = 症状なし
 1 = 軽度 (症状はわずかで、気にならない)
 2 = 中等度 (わずらわしいが、がまんできる)
 3 = 重度 (日常生活をさまたげる、耐えがたい)
 のいずれかに○をつけましょう

その他、
 気になることがあれば、
 記録しておきましょう

投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
4 / 1	0 1 2 ③	0 1 2 ③	0 1 ② 3	注射したところが赤くなった
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0 _____ 10				

注射した部位

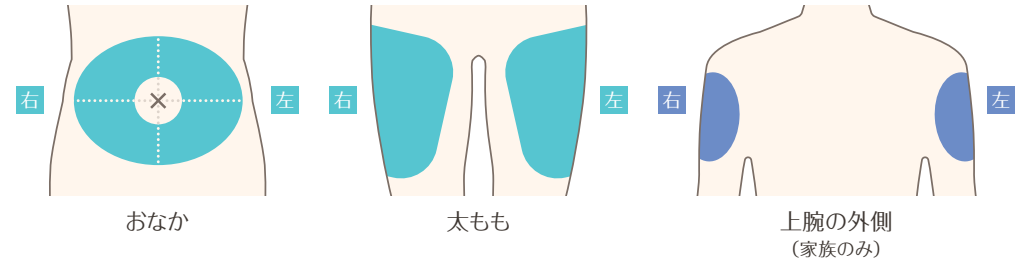


注射した部位に
○をつけましょう

副鼻腔炎症状のわずらわしさの程度
 (0 = 気にならない、10 = 考えられる限りもっともわずらわしい)に
 ついて、当てはまる位置に縦線を記入しましょう

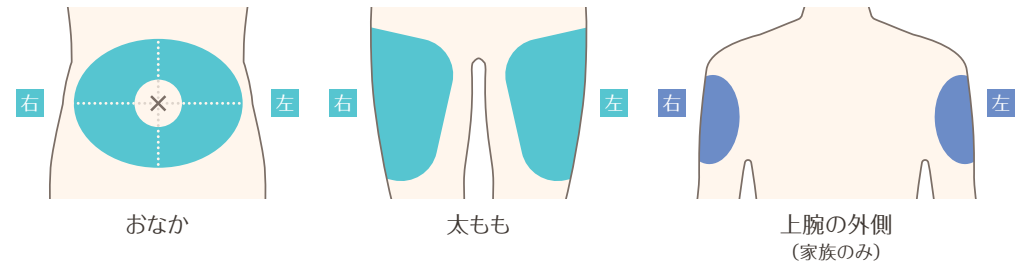
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0 _____ 10				

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0 _____ 10				

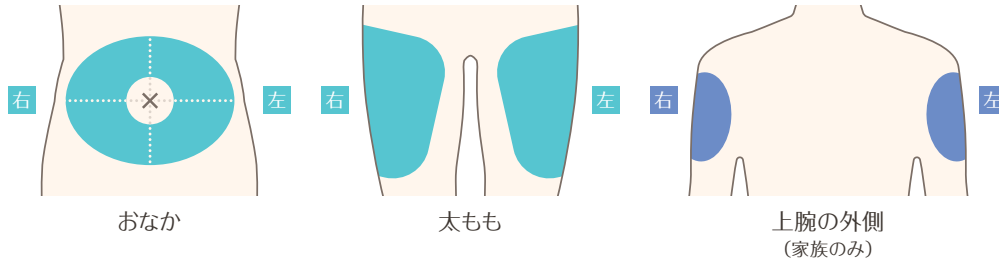
注射した部位



注射の記録

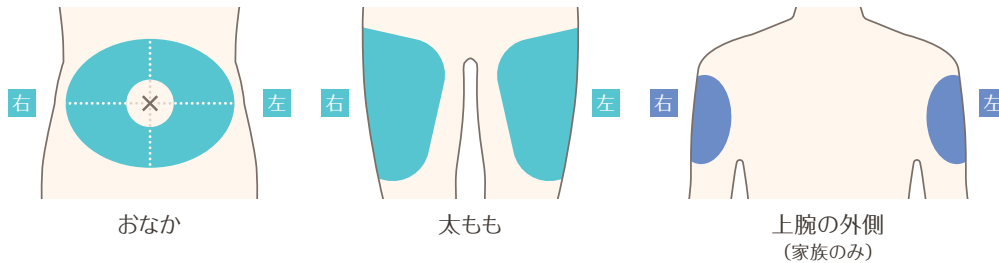
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



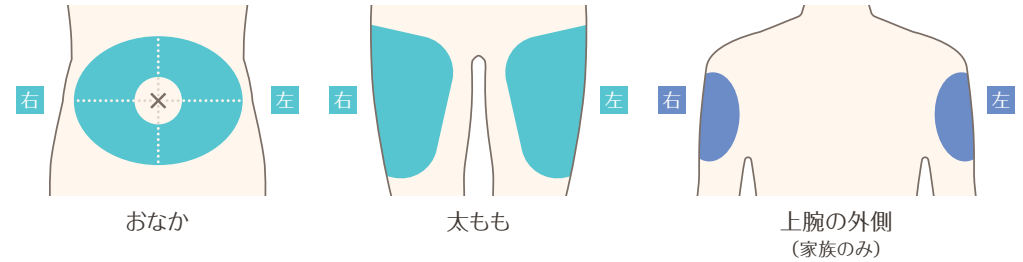
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



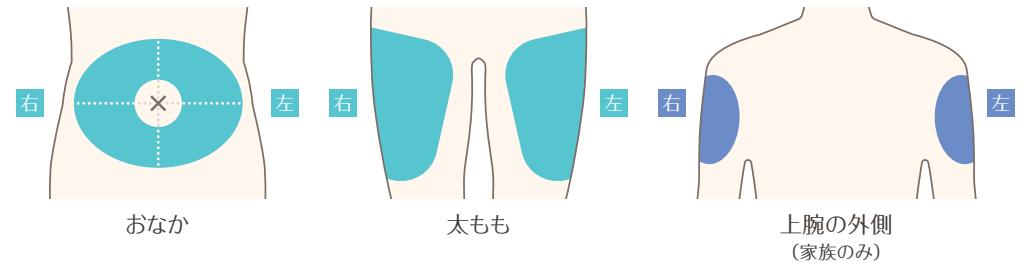
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

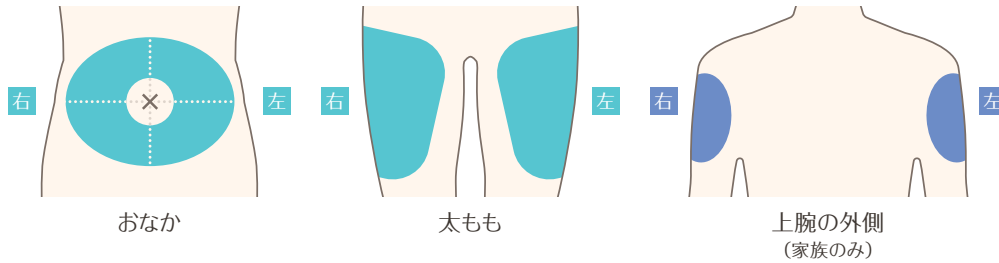
注射した部位



注射の記録

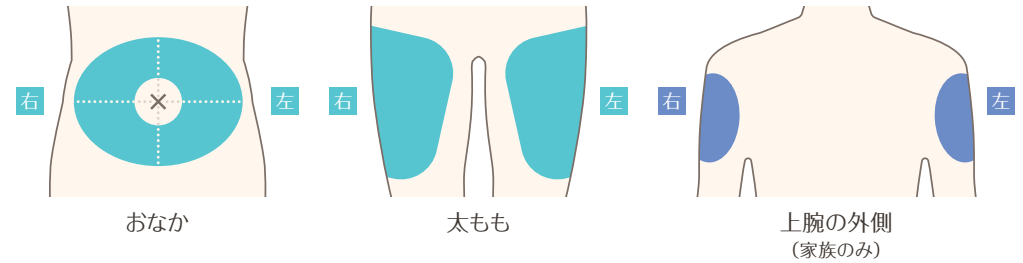
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



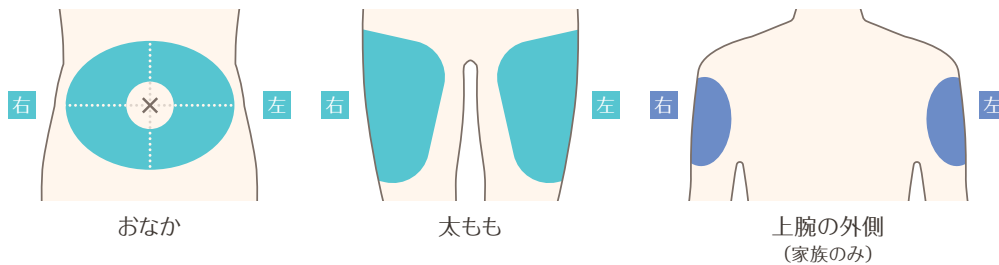
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



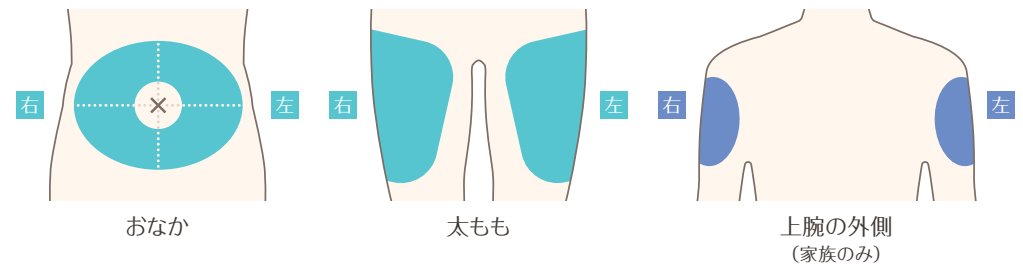
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

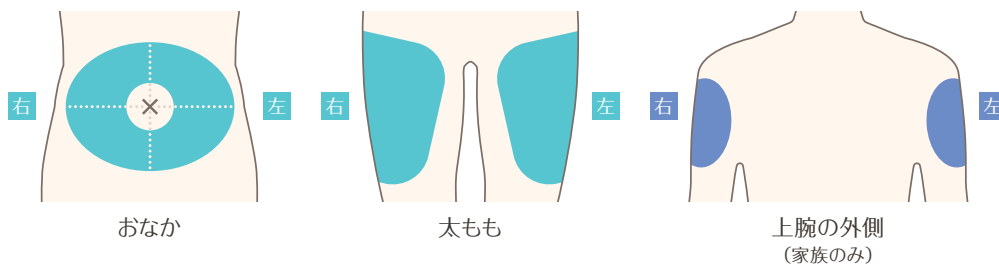
注射した部位



注射の記録

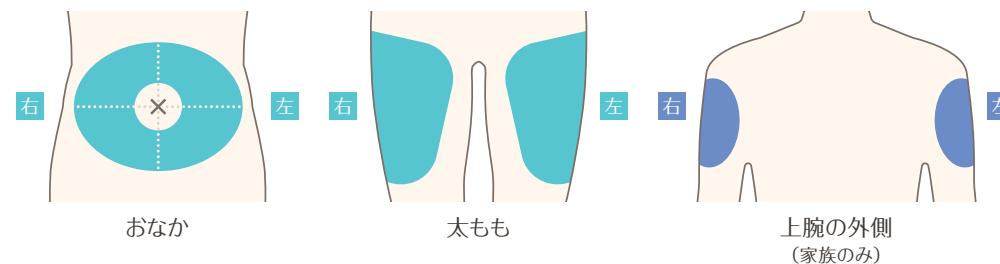
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



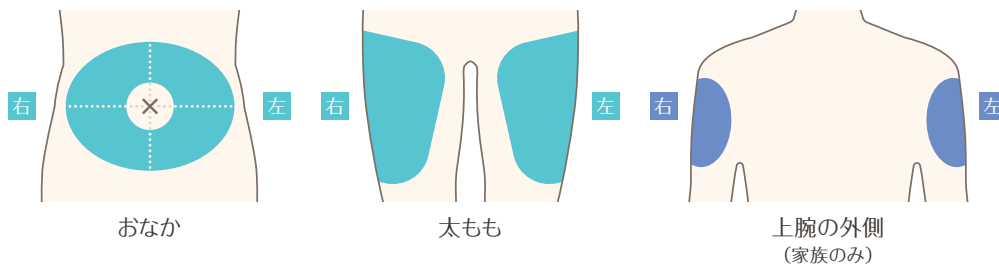
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



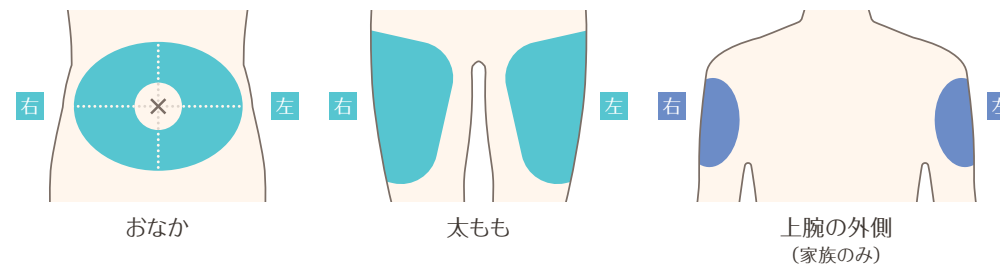
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

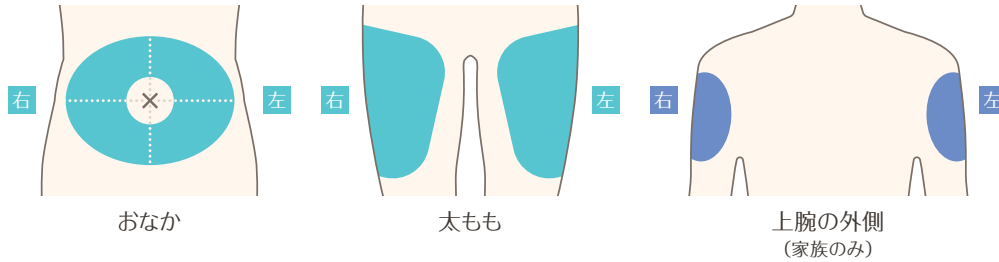
注射した部位



注射の記録

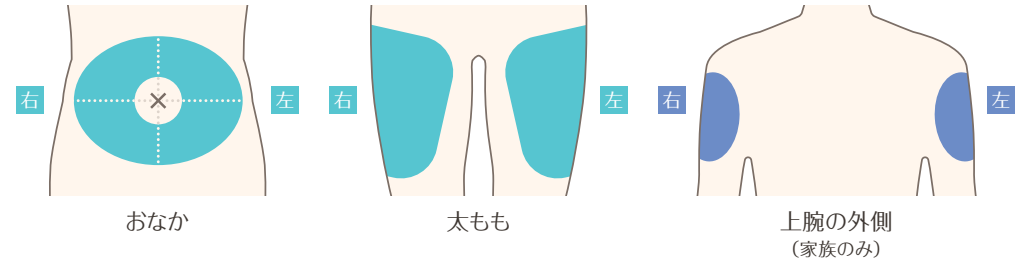
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



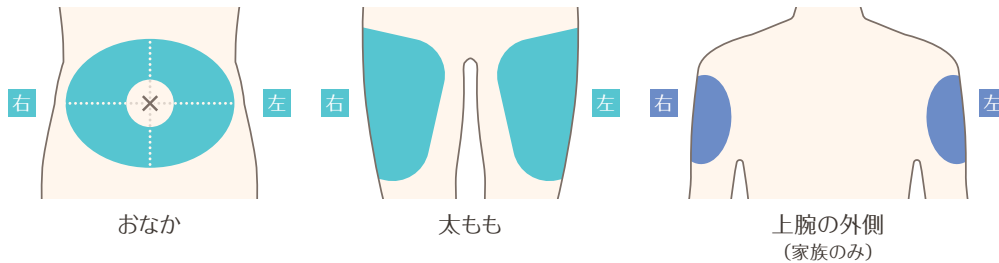
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



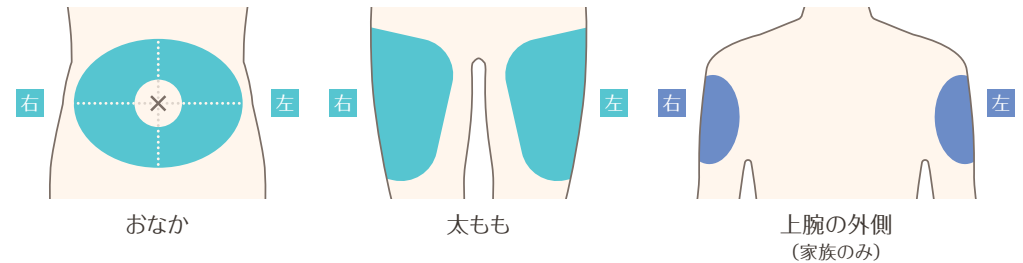
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

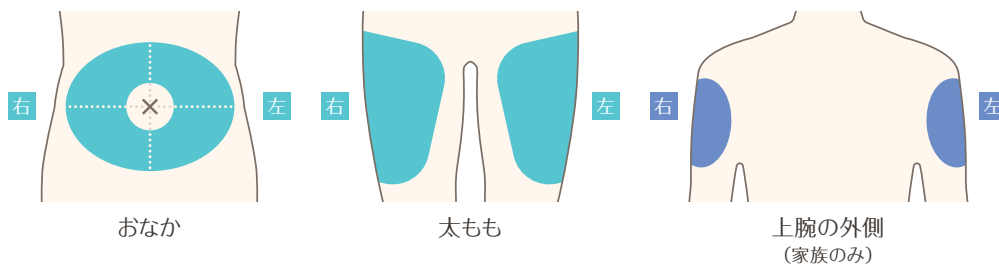
注射した部位



注射の記録

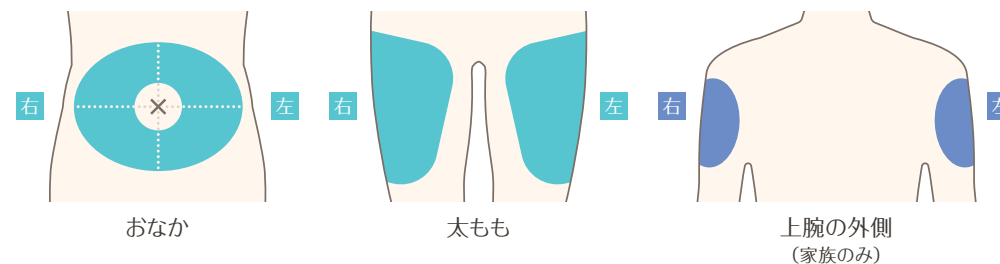
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



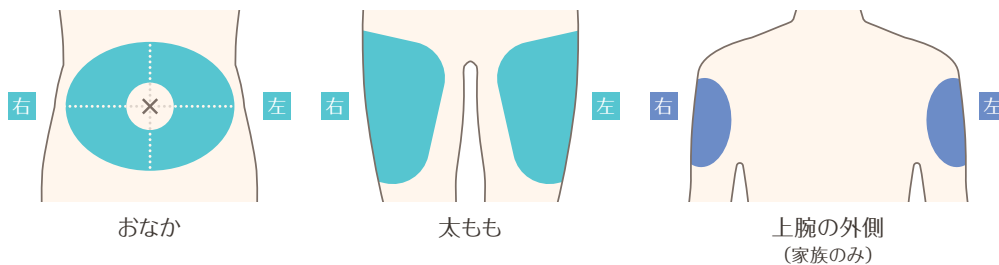
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



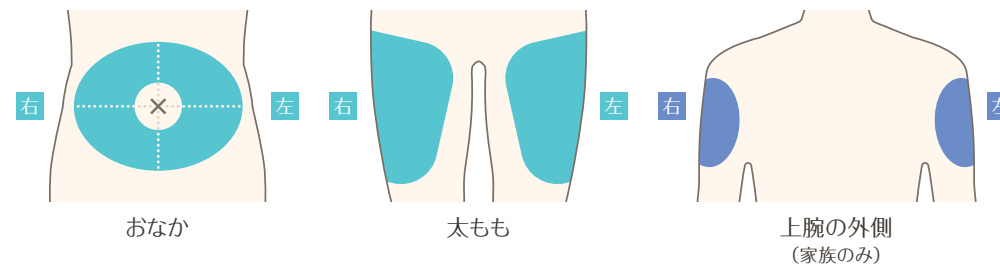
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

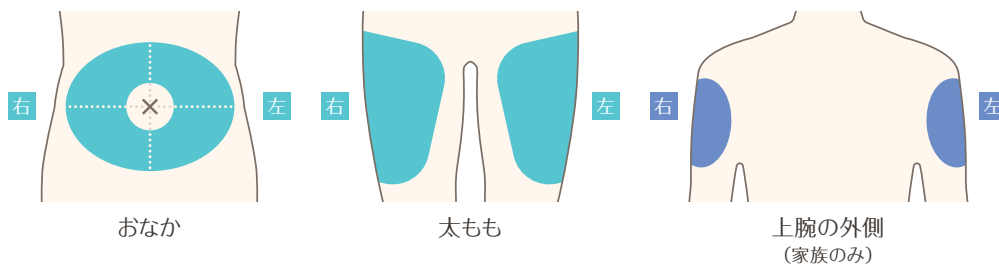
注射した部位



注射の記録

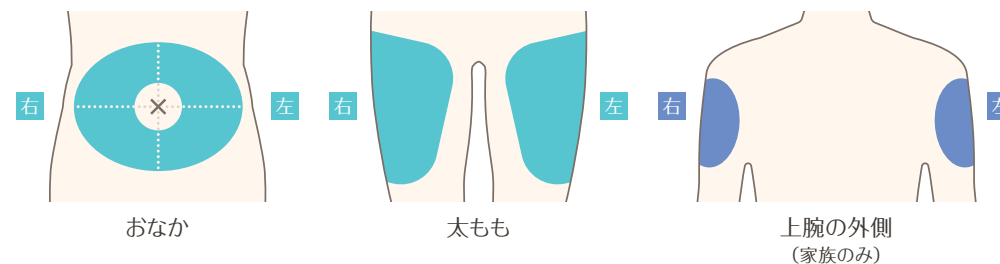
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



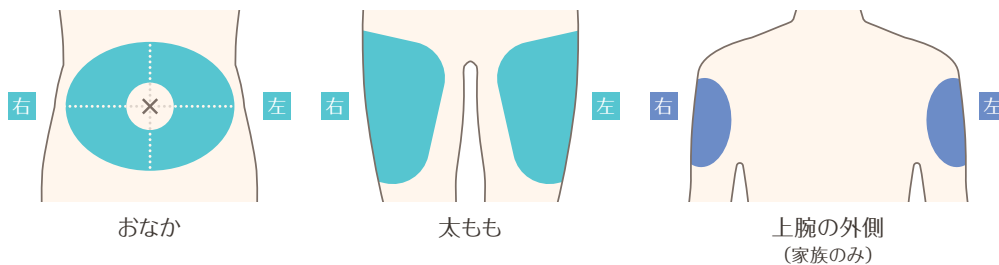
投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位



投与日	鼻づまり	匂いが わかりにくい	鼻水	その他
/	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
副鼻腔炎症状のわずらわしさ				
0	_____			10

注射した部位

