

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>

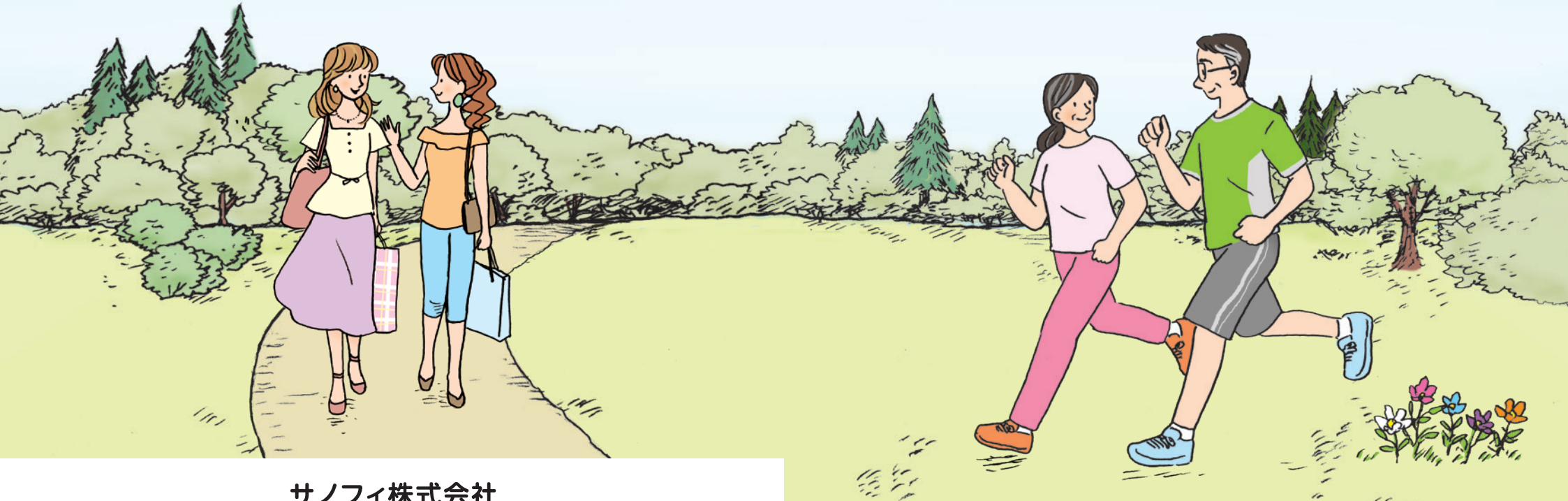
アレルギー*i*

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

—— 気管支喘息 ——

監修 | 国立病院機構相模原病院  
特任院長補佐(臨床研究担当)/ 特任研究部長 谷口 正実 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、  
「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。

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。

## 手帳への記録について

- 注射が終わったらこの治療日誌に、注射した日にちと部位を記入しましょう。また体調の変化などがあれば、それも記入しておきましょう。
- この治療日誌の記録を元に、注射のし忘れや、前回と同じ部位に注射してしまうことを避けるようにしましょう。
- 受診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。この治療日誌は主治医が、注射がスケジュール通りにできているかを確認し、また注射の影響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

注射当日は、注射した日や部位を記入しましょう。また、喘息のコントロール状態なども記載し、次回の受診時に先生に確認してもらいましょう。

## 記入例

注射した日を記入しましょう

注射した部位に○をつけましょう。

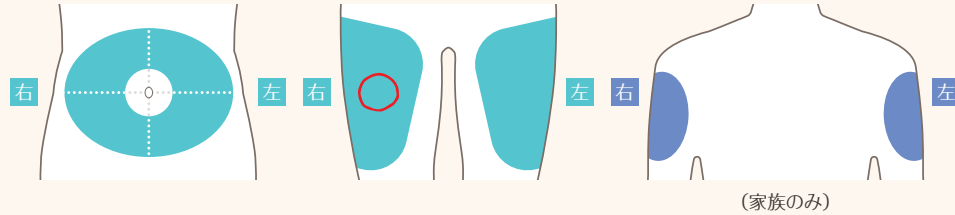
他のアレルギー性疾患(アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、じんましんなど)を合併している患者さんは、デュピクセント®の投与によってこれらの症状で気になる変化があった場合は記入してください。

注射した日

5 / 1

治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化

注射した部位



この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴*	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
	○			○				☺ ☹ ☹ ☹ ☹ ☹

この2週間に、起こった症状に、○をつけましょう

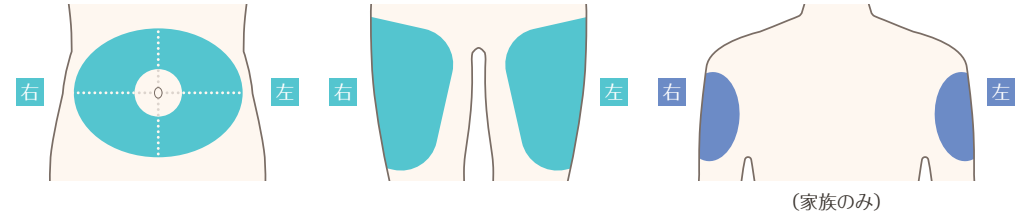
この2週間に、発作治療薬や経口ステロイド薬を使用したら、○をつけましょう

この2週間を振り返って、喘息コントロール状態について当てはまるものに○をつけましょう

\*喘鳴(ぜんめい)：呼吸時にゼーゼー、ヒューヒューという音がでる。

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

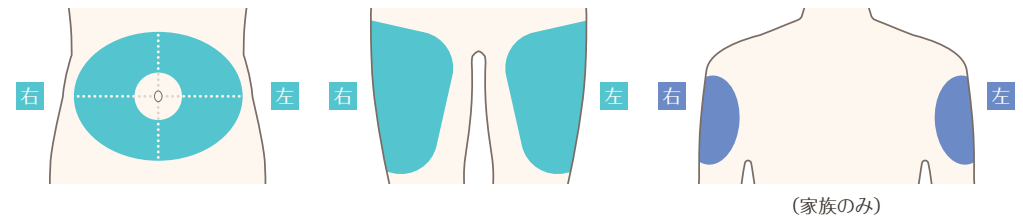


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☹ ☹ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



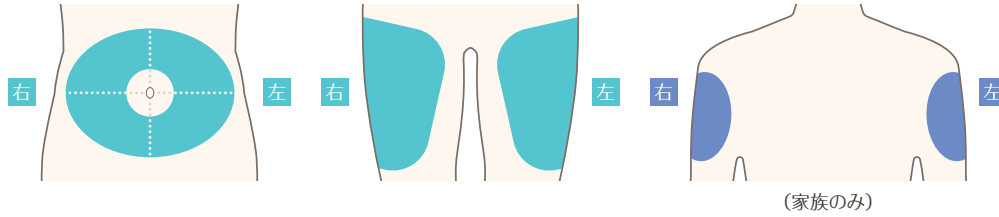
この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☹ ☹ ☹ ☹ ☹

# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

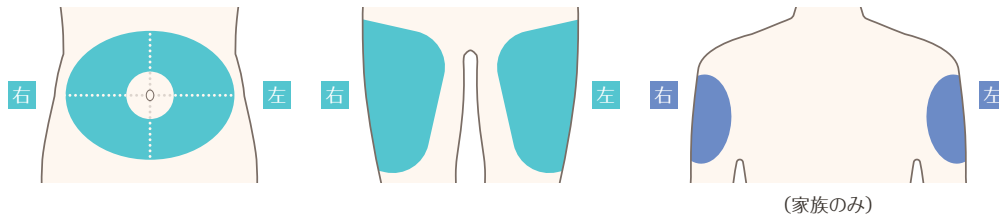


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

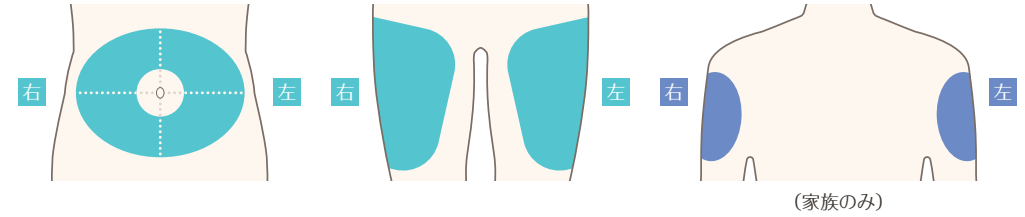


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

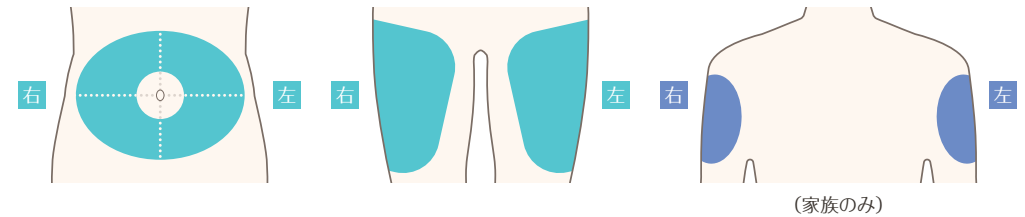


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



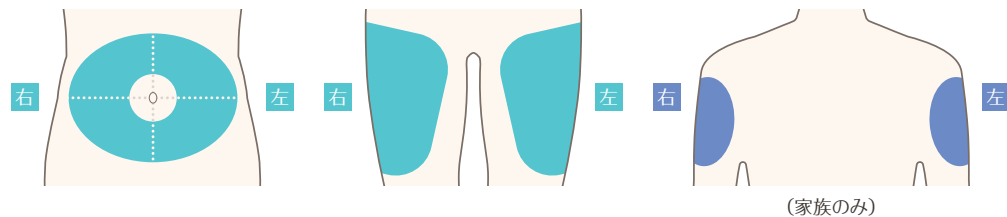
この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

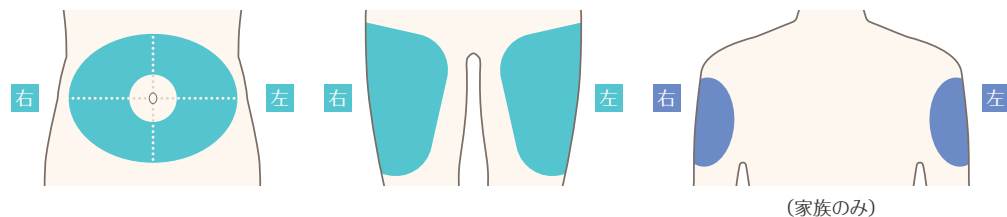


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

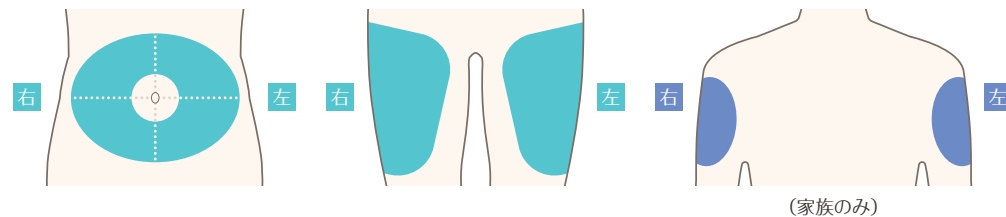


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

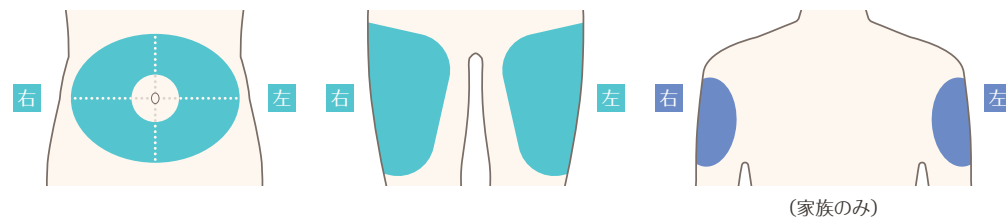


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



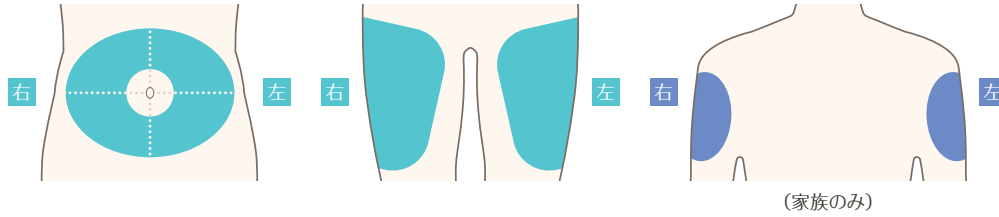
この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

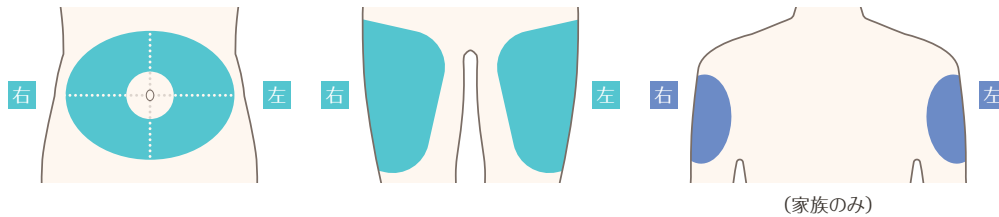


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

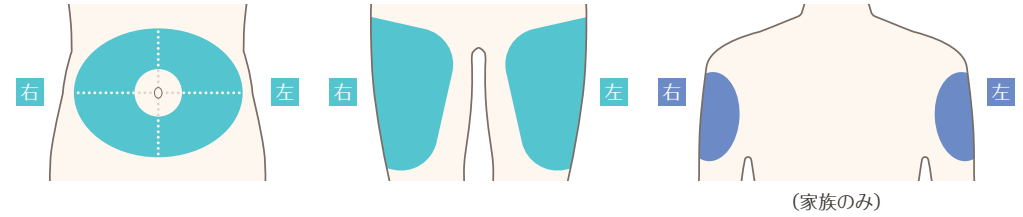


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

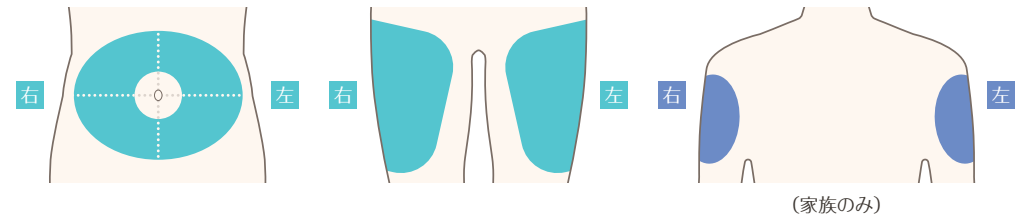


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



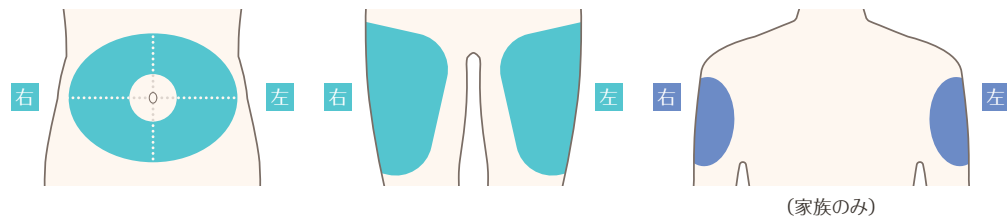
この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

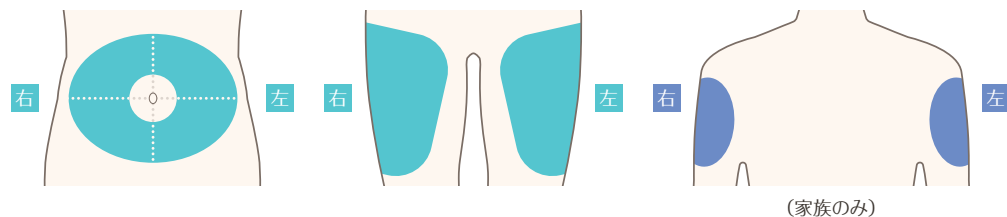


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

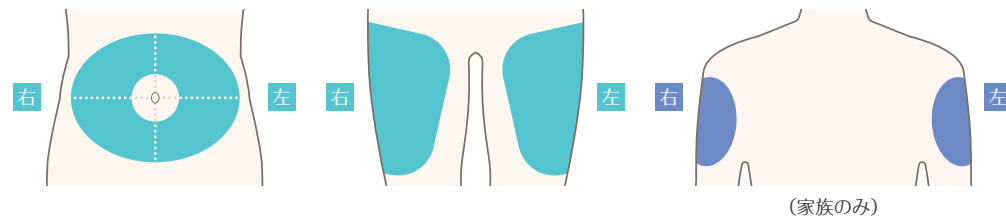


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

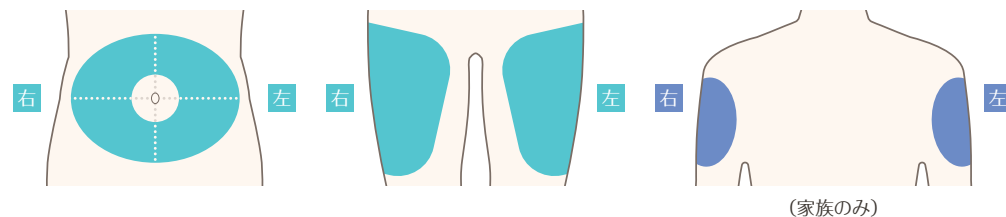


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



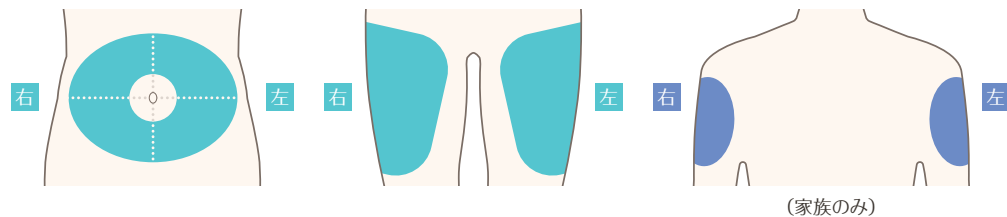
この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

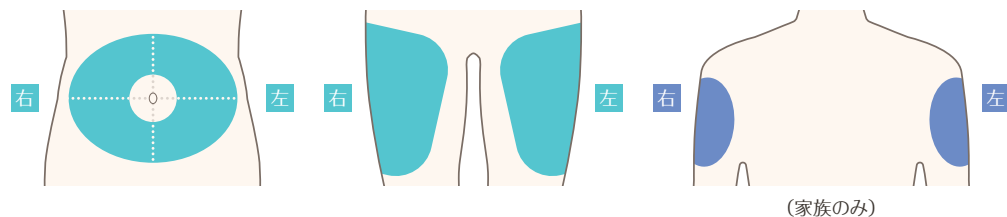


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

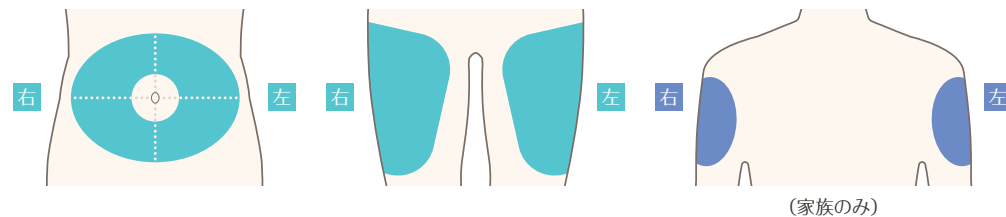


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

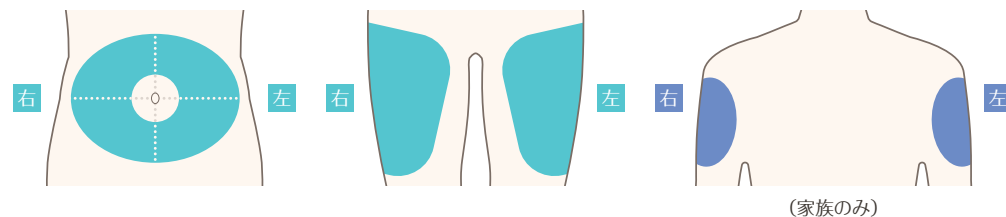


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

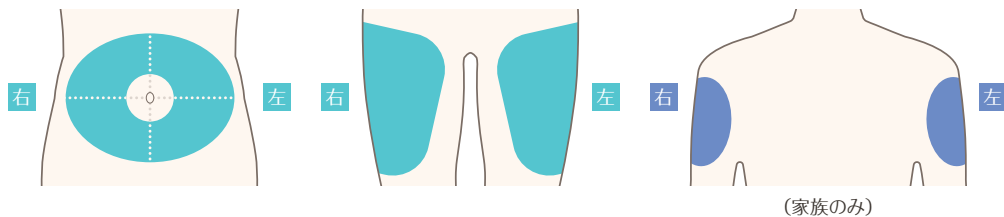
咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹



# 注射の記録

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

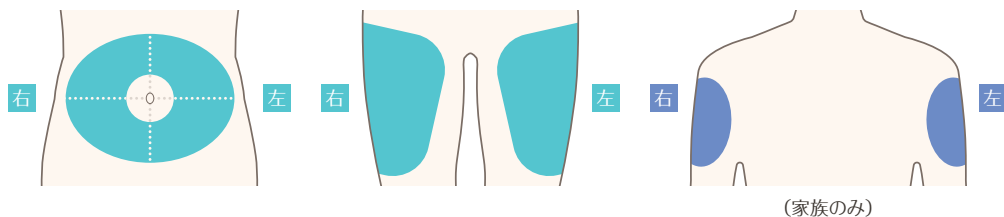


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

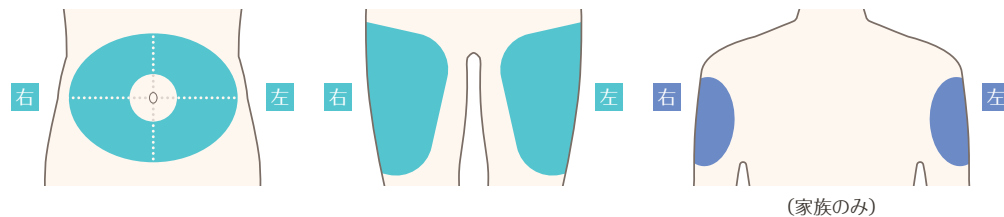


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位

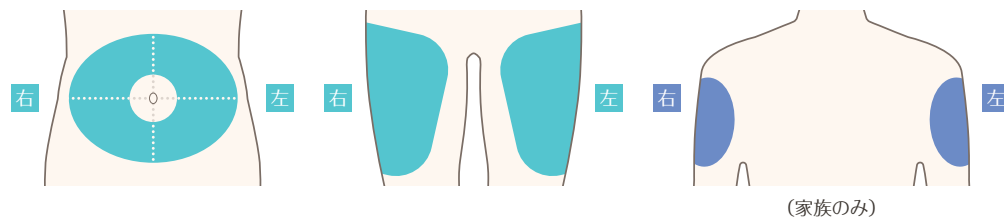


この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

注射した日	治療中の他のアレルギー性疾患に関して気になる変化
/	

注射した部位



この2週間のコントロール状態を記載し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

咳	痰	息苦しさ 息切れ	喘鳴	胸苦しさ	喘息症状 による不眠	発作 治療薬	ステロイド	この2週間の 喘息の状態
								☺ ☺ ☺ ☹ ☹ ☹

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 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。