

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>

COPD患者さんご家族のためのウェブサイト



<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

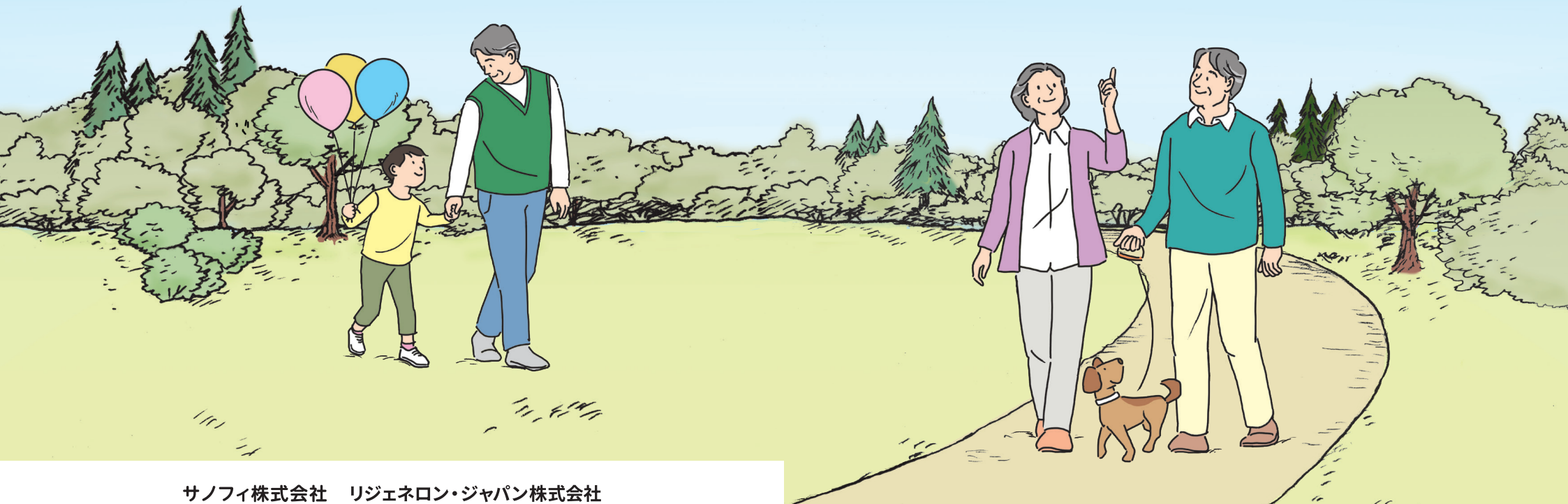
# デュピクセント® 治療日誌

慢性閉塞性肺疾患 (COPD)

監修

福島県立医科大学 呼吸器内科学講座  
主任教授

柴田 陽光 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

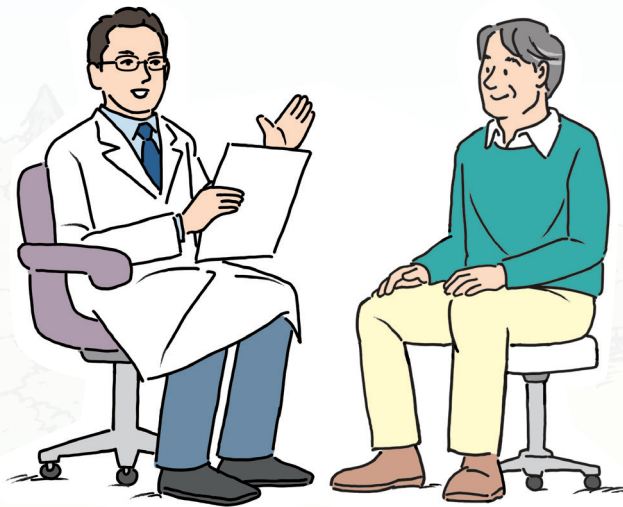
リジェネロン・ジャパン株式会社

〒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、  
「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。

## 日誌への記録について

- 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。操作方法や医療費助成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。

# 注射の記録方法

注射当日は、注射した日や部位を記入しましょう。また、COPDの状態なども記録し、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

5 / 1

注射した日を記入しましょう

投与日の症状について

0=症状なし  
1=症状はわずかで、気にならない  
2=わずらわしいが、がまんできる  
3=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。

日常の変化やいつもと違う症状が起これば治療変更が必要になった等があれば記録しておきましょう。

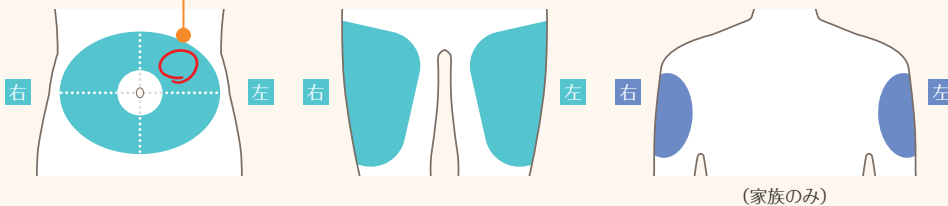
この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 ② 3	0 1 ② 3	0 1 ② 3	0 ① 2 3	(記入例) 風邪でいつもより咳と痰が増えた
上記4つのスコアの合計				
苦しさは 全くない 0 1 2 3 4 5 6 ⑦ 8 9 10 11 12 耐えられないほど苦しい				

注射した部位に○をつけましょう。

息切れ、咳(せき)、痰(たん)、だるさのスコア合計を記入してください。  
たとえば、息切れ2、咳(せき)2、痰(たん)2、だるさ1だった場合は合計7点となり、7の目盛りに○をつけましょう。

注射した部位



# 注射の記録

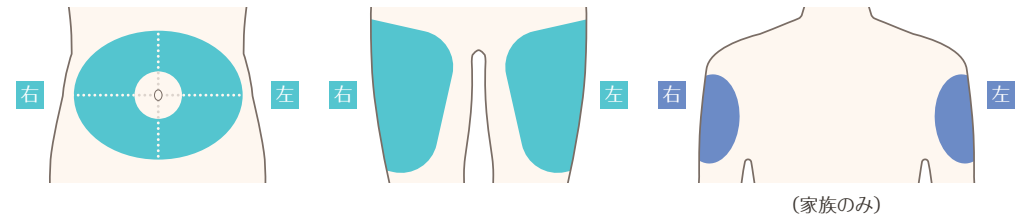
注射した日

/

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 耐えられないほど苦しい				

注射した部位



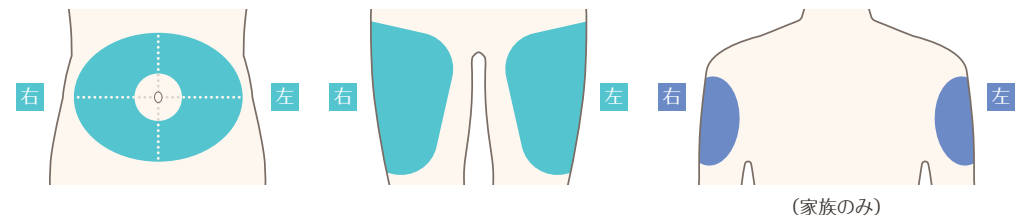
注射した日

/

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 耐えられないほど苦しい				

注射した部位



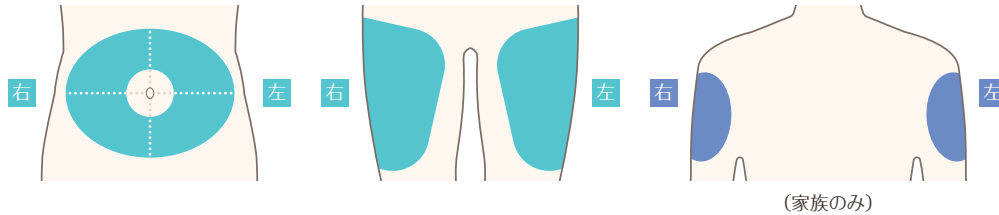
# 注射の記録

注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

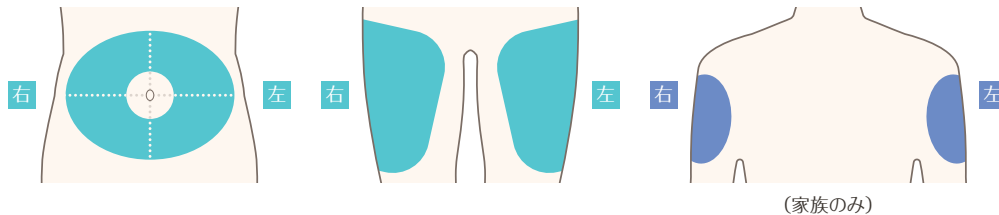


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

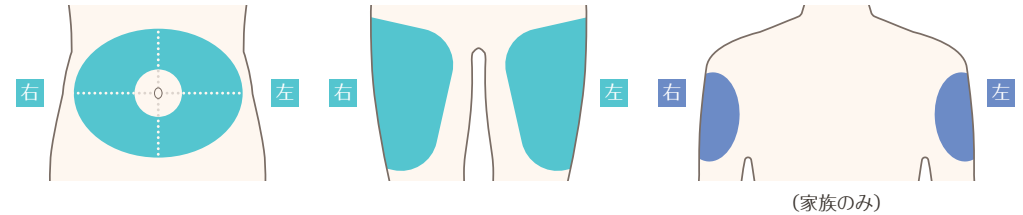


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

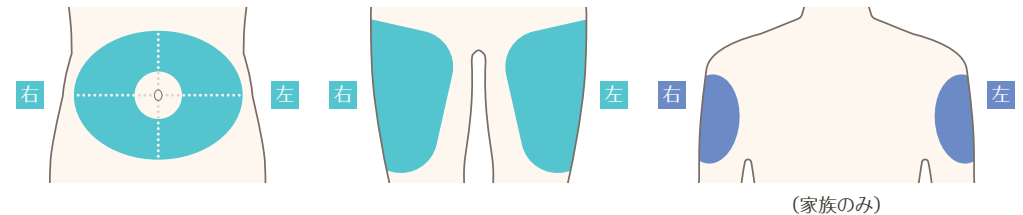


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位



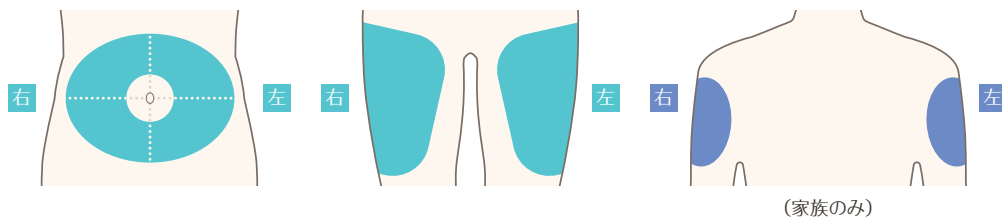
# 注射の記録

注射した日 /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

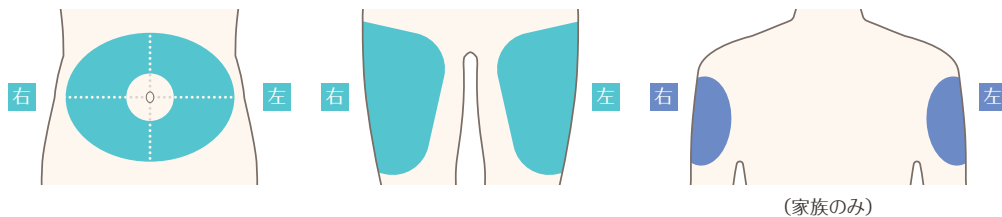


注射した日 /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

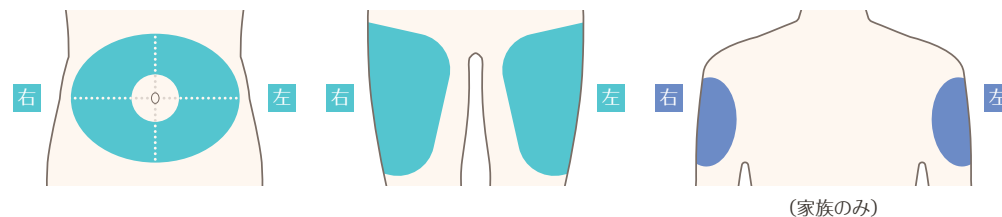


注射した日 /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

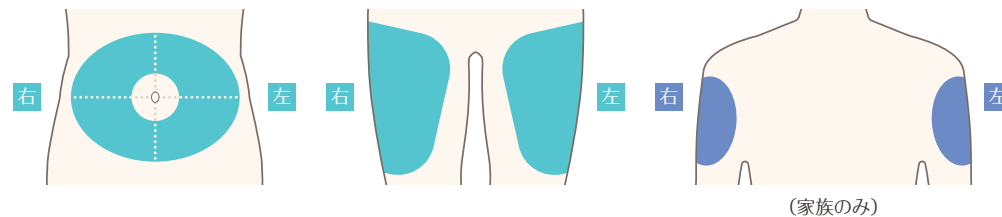


注射した日 /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位







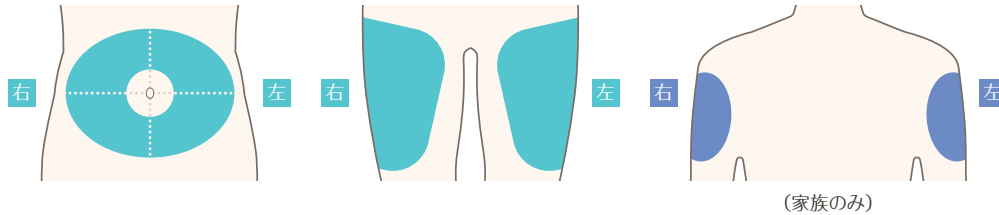
# 注射の記録

注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

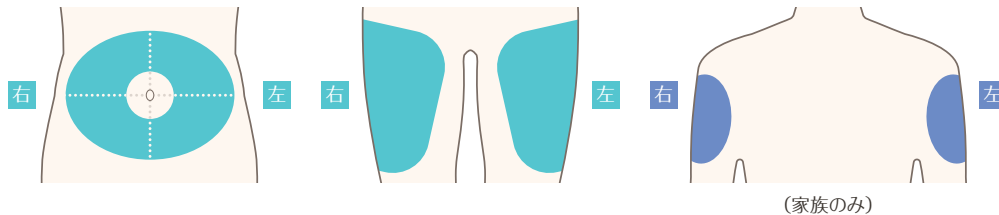


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

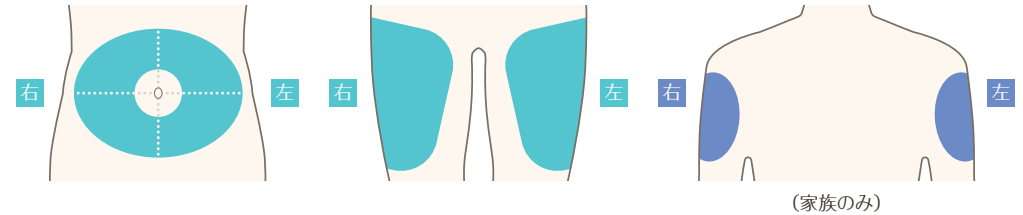


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位

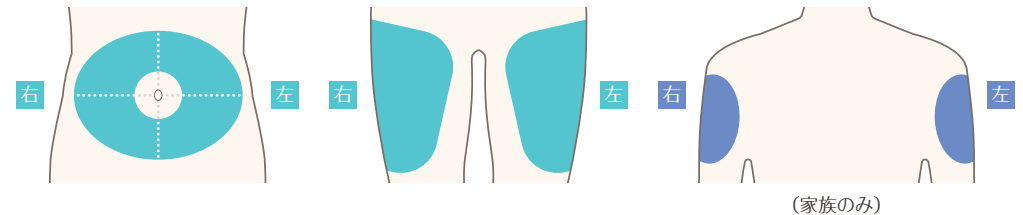


注射した日  /

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  耐えられないほど苦しい				

注射した部位







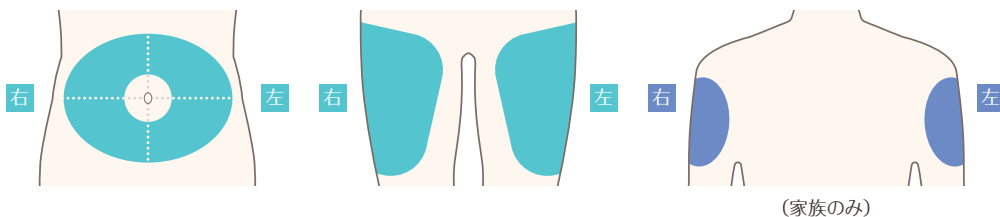
# 注射の記録

注射した日	/
-------	---

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

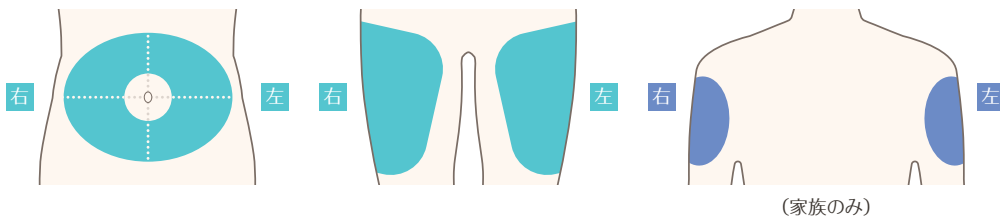


注射した日	/
-------	---

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

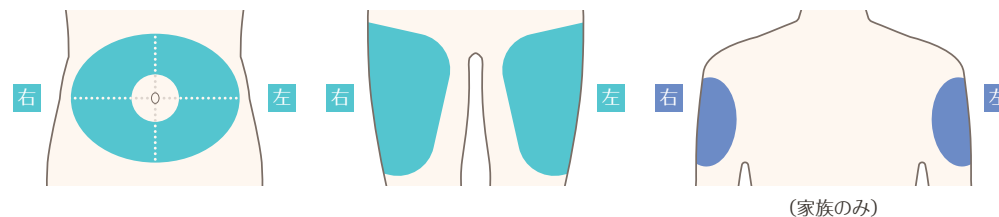


注射した日	/
-------	---

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位



注射した日	/
-------	---

この2週間の状態を記録し、次回の受診時に先生にもお伝えしましょう。

動いた時の息切れ	咳(せき)の多さ	痰(たん)の多さ	体のだるさ	いつもと違う症状や日常の変化
0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	
上記4つのスコアの合計				
苦しさは  -----  耐えられない 全くない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ほど苦しい				

注射した部位

