

ユルトミリス[®]

治療記録ノート



はじめに

ユルトミリス[®]は、成人では、初回投与後、2週間の間隔をあけて2回目の投与を行い、その後は8週間(約2ヵ月)ごとに点滴で投与されるおくすりです。

このノートは、ユルトミリス[®]の投与スケジュールを守り、治療を継続するために、あなたをサポートするものです。

ユルトミリス[®]を投与した日付や、その日の体調、気になる症状などを記録しましょう。

受診時にこのノートを持参し、担当医師に相談したり、疑問点を確認したりすることにも活用できます。

また、ユルトミリス[®]の特に注意が必要な副作用である「髄膜炎菌感染症」のリスクをできる限り低下させるために、ユルトミリス[®]投与前に、髄膜炎菌ワクチンの接種が必要です。髄膜炎菌ワクチン接種についても記録し、ワクチン接種や接種後の体調管理にもお役立てください。

髄膜炎菌ワクチンは5年ごとを目安に追加接種が推奨されています。

このノートは約5年のユルトミリス[®]の治療が記録できます。

ノートの記載を終えたら、担当医師と髄膜炎菌ワクチンの追加接種の予定について相談しましょう。



受診の記録

| 年 月 日 | 医療機関名・電話番号 | 医師名等 |
|-------|------------|------|
| / / | | |
| / / | | |
| / / | | |

これまでの治療記録

| 年 月 日 | おくすり |
|-------|------|
| / / | |
| / / | |
| / / | |
| / / | |
| / / | |
| / / | |

MEMO

髄膜炎菌ワクチン接種の記録

1回目 ワクチン接種

| | | | |
|-------------------|---|---|------|
| 接種年月日 | 年 | 月 | 日() |
| ワクチン名 メーカー/ロット | | | |
| 備考 | | | |

2回目 ワクチン接種(免疫抑制作用を有する薬剤を投与されている患者さん)

| | | | |
|-------------------|---|---|------|
| 接種年月日 | 年 | 月 | 日() |
| ワクチン名 メーカー/ロット | | | |
| 備考 | | | |

(追加接種や他のワクチン接種の際に記載しましょう)

| | | | |
|-------------------|---|---|------|
| 接種年月日 | 年 | 月 | 日() |
| ワクチン名 メーカー/ロット | | | |
| 備考 | | | |

ユルトミリス® 投与の記録

ユルトミリス® 投与開始

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

2回目投与(2週間後)

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

以降、8週間に1回投与

| | | | | |
|---------|--|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

MEMO

1

2

3

4

5

ユルトミリス® 投与の記録

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|--|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|--|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気  ·  ·  | | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

MEMO

1

2

3

4

5

ユルトミリス® 投与の記録

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|--|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

MEMO

1

2

3

4

5

ユルトミリス[®] 投与の記録

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|--|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|----|---|---|
| | | 年 | 月 | 日 |
| | | 天気 |  ·  ·  | |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | | | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | | | |
| 気になること等 | | | | |

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

1

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

2

3

年 月 日

天気  ·  · 

投与前の体調  ·  · 

投与後の体調  ·  · 

気になること等

4

5

MEMO

ユルトミリス[®] 投与の記録

| | | |
|---------|---|--|
| | | 年 月 日 |
| | | 天気  ·  ·  |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | |
| 気になること等 | | |

| | | |
|---------|---|--|
| | | 年 月 日 |
| | | 天気  ·  ·  |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | |
| 気になること等 | | |

| | | |
|---------|--|--|
| | | 年 月 日 |
| | | 天気  ·  ·  |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | |
| 気になること等 | | |

| | | |
|---------|---|--|
| | | 年 月 日 |
| | | 天気  ·  ·  |
| 投与前の体調 |  ·  ·  | |
| 投与後の体調 |  ·  ·  | |
| 気になること等 | | |

年 月 日

天気 ☀️ · ☁️ · ☔️

投与前の体調 😊 · 😐 · ☹️

投与後の体調 😊 · 😐 · ☹️

気になること等

1

年 月 日

天気 ☀️ · ☁️ · ☔️

投与前の体調 😊 · 😐 · ☹️

投与後の体調 😊 · 😐 · ☹️

気になること等

2

3

年 月 日

天気 ☀️ · ☁️ · ☔️

投与前の体調 😊 · 😐 · ☹️

投与後の体調 😊 · 😐 · ☹️

気になること等

4

5

MEMO



担当医師と髄膜炎菌ワクチン接種の予定について相談しましょう。

医療機関名