

介助を受ける場合や、入院（転院）・入所の際に医療関係者に提示してください



●レナリドミド・ポマリドミドは、ヒトで催奇形性を示すサリドマイドに似たお薬です。
そのため、特別な管理（レブメイトの遵守）が必要なお薬です。

⋮ 前ページの「守っていただきたいこと」について、ご確認と徹底をお願いいたします。

⋮ 介助をする方自身が曝露しないために

【参考文献】がん薬物療法における職業性曝露対策ガイドライン（2019年版）

- 薬剤を取り扱う際は、手袋を着用してください。
手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。
- 患者さんの排泄物・体液を取り扱う際は、手袋、マスク、ガウンを着用してください。手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。



医療機関の皆さまへ

誤投与防止のための配薬・与薬・服薬確認の徹底と薬剤保管に関するお願い

配 薬

ダブルチェックを行ってください。

与 薬

必ず**本人確認**を行ってください。

服薬確認

患者さんが服用した後は、**服薬確認**を行ってください。

薬剤保管

「**レナリドミド・ポマリドミドは特別な管理（レブメイトの遵守）を必要とする薬剤である**」ことが容易に認識できるよう、他のお薬とは区別して保管※¹してください。

- 保管方法は、責任薬剤師またはレブメイトに関わる薬剤師に確認してください。
- 患者さんが服用する必要がなくなったレナリドミド・ポマリドミドは、病院の薬剤部（院内薬局）に返却してください。※²
- レナリドミド・ポマリドミドを紛失した場合には、すぐに処方医師または責任薬剤師に報告してください。※²
- 他院からの薬剤の持ち込み時や、一時帰宅時などの薬剤管理に関しても、施設内で適切な手順を設定してください。

※¹ 各医療機関の基準に基づき管理してください。

※² レブメイト登録施設ではない場合は、レブメイトセンターにご連絡ください。

詳細については、RevMateホームページをご覧ください。

RevMate

医薬品リスク管理計画
(RMP)

レナリドミド・ポマリドミドを服用される

患者さんの ご家族の方へ

お薬名記入欄：

患者さんが服用しているお薬については、レブメイトホームページをご覧ください。

レブメイトホームページ

レブメイト



<https://www.revmate-japan.jp/>

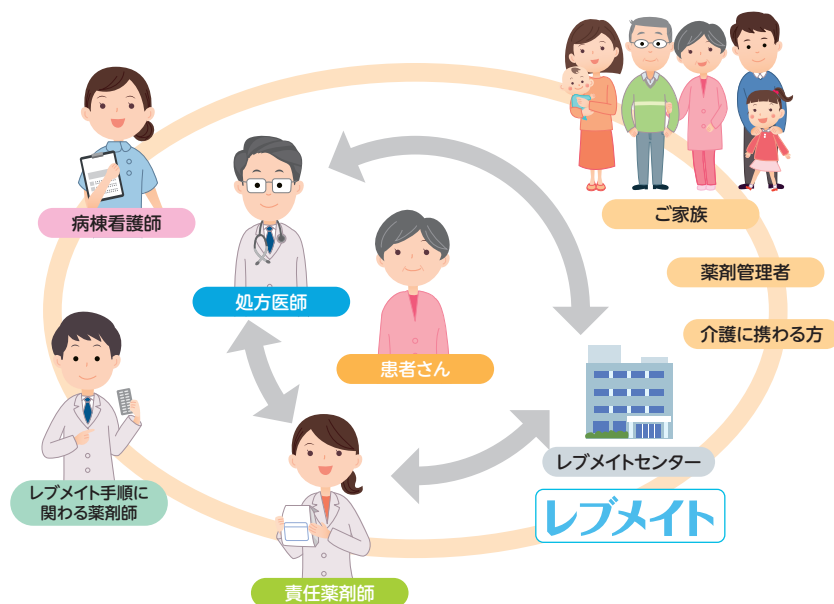


レナリドミド・ポマリドミドを服用される患者さんの ご家族の方・介助をする方

～入院(転院)・入所の際は、医療関係者に本パンフレットの内容をお伝えください。～

今回患者さんが飲まれるお薬は、動物実験で催奇形性^{さいきけいせい}〔お腹の赤ちゃん(胎児)に重大な障害を及ぼす作用〕が報告され、ヒトに対しても同じ作用があらわれる可能性があります。そのため、このお薬は特別な管理が必要で、「レブメイト」という適正管理手順に則り、厳重に管理することが定められています。このお薬を服用される患者さん、医療関係者、ご家族の方など治療に関わるすべての方に適正管理手順「レブメイト」を守っていただく必要があります。なお、患者さんのみならずご家族など治療に関わる方も「薬剤管理者※」としてご登録いただき、患者さんの代わりにお薬の管理を行っていただきます。

※薬剤管理者とは、患者さん以外の方がレナリドミド・ポマリドミドを誤飲するのを防いだり、不要となった薬剤の返却などを徹底したりするため、患者さんに代わって薬剤の管理を行う方です。なお、「薬剤管理者」は処方医師が認定します。



守っていただきたいこと

患者さん以外の方が服用しないために

- 患者さん以外の方は、決してお薬を飲まないでください。
- お薬は子供の手の届かない場所に保管してください。
- 紛失しないようにご注意ください。万が一、お薬を紛失した場合は、ただちに薬剤部(院内薬局)に報告してください。
- お薬は医療機関から配布される専用のレブメイトキットに入れて保管することができます。



レブメイトキット

服用期間中には

- 患者さん以外への薬剤曝露を防ぐため、カプセルを開けずにそのまま飲ませてください。
- 患者さんは、治療中ならびに治療終了4週間後までは献血をしないでください。
- 服用状況を記録し確認してください。

飲み忘れや間違った数を飲んだ場合には、必ず処方医師または薬剤師に報告してください。



受診時には

- レブメイトカードは、受診時に必ずご持参ください。
- 患者さんが、入院や転院、老人福祉施設などに入所するとき、また、服薬を介助する方がいる場合は、患者さんが特別な管理が必要なお薬を服用していることを伝え、次ページの案内、またはレブメイトカードを提示してください。
- 患者さんが飲み残したお薬の種類や数を処方医師に報告してください。治療終了時に飲み残したカプセルがある場合は、薬剤部(院内薬局)に返却してください。その際、返金はありません。



妊娠を避けるために

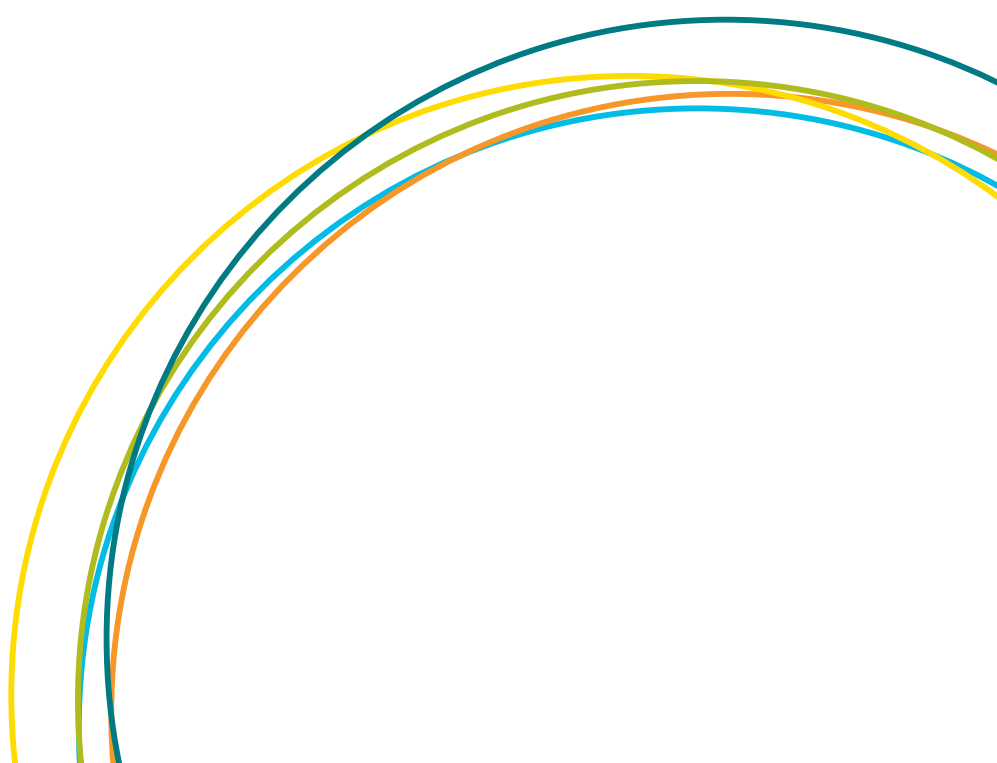
- 男性患者さんおよびその女性パートナーの方は、治療開始から治療終了4週間後まで性交渉を控えるか、性交渉時には避妊の徹底をお願いします。また、女性パートナーが妊娠中の性交渉は完全に控える必要があります。
- C女性患者さんおよびその男性パートナーの方は、治療開始4週間前から治療終了4週間後まで性交渉を控えるか、性交渉時には規定された避妊法の徹底をお願いします。



RevMate

レナリドミド・ポマリドミド適正管理手順

レブメイトのご案内



はじめに

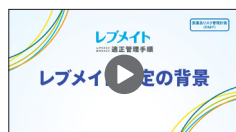
レナリドミド・ポマリドミドは、ヒトで催奇形性を示すサリドマイドによく似たお薬です。レナリドミドは妊娠カニクイザルを用いた試験で、ポマリドミドは妊娠ウサギや妊娠ラットを用いた試験で催奇形性が報告されていることから、胎児への曝露を防ぐために守っていただきたいお薬の適正管理手順「レブメイト」が定められています。本冊子では「レブメイト」について解説しています。

- 未成年患者さんを新たに登録・処方する際は、レブメイトセンターまでご連絡ください。

レブメイトについて解説した動画のご案内

患者さんやご家族、患者さんを介助する方々へ向けて、
以下のようなレブメイトについて解説した動画をレブメイトホームページに掲載しております。

レブメイト策定の背景



レブメイトのご案内



動画

<https://www.revmate-japan.jp/patient/movie/>



資料

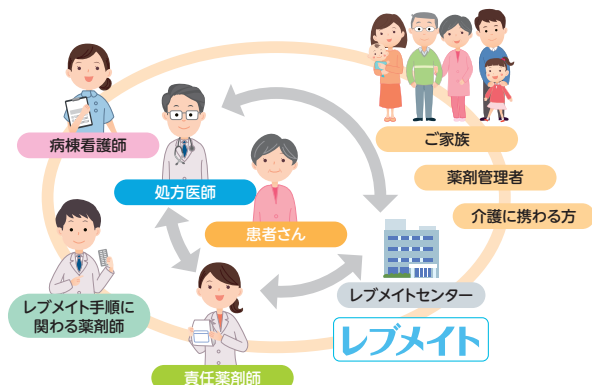
患者さんやそのご家族向けの資料は、レブメイトホームページ
(<https://www.revmate-japan.jp/patient/compliance/materials.html>) で公開しております。

Contents

1	レブメイトとは	4
2	登録区分	7
3	管理手順	10
4	A男性の方へ：妊娠回避と適正管理にあたってのお願い	12
5	B女性の方へ：薬剤曝露防止と適正管理にあたってのお願い	16
6	C女性の方へ：妊娠回避と適正管理にあたってのお願い	20
7	介助をする方、医療関係者にお伝えいただきたいこと	26

1 レブメイトとは

レブメイトは、レナリドミド・ポマリドミドがお腹の赤ちゃん（胎児）に重大な障害を及ぼす可能性を回避し、適正に使用していただくための手順です。レナリドミド・ポマリドミドを服用される患者さんやそのご家族、医師、薬剤師、看護師をはじめとする医療関係者、介護に携わる方など治療に関わるすべての方に適正管理手順「レブメイト」を守っていただく必要があります。



- レナリドミド・ポマリドミドを服用する**すべての患者さん**は、レブメイトを十分に理解したうえで、**レブメイトに登録**する必要があります。また、ご家族の方なども「**薬剤管理者**」として登録し、患者さんに代わってお薬の管理を行っていただきます。ただし、薬剤管理者は、処方医師の判断で不要とする場合があります。薬剤管理者の詳細についてはP.8をご覧ください。
- 患者さんは**性別、妊娠する可能性により** **A男性** **B女性** **C女性** の3つの登録区分にわけられます。
- 「妊娠する可能性がある女性患者さん」や「男性患者さん」には、妊娠を回避する手順を守っていただき、定期的に避妊の状況を確認させていただきます。

登録にあたってご提供いただいた個人情報は、レブメイトの運営以外の目的で使用されることはありません。また、厳重に管理されます。

レナリドミド・ポマリドミド治療に関する同意書を記入される方へ

- あなたのレブメイト登録情報が、レナリドミド・ポマリドミドを処方する医師（以下、「処方医師」といいます。）からブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社（以下、「BMS社」）が運営するレブメイトセンターに提供され、レブメイトセンターが管理運営するレブメイトに登録されます。
- あなたが、BMS社以外が製造販売する薬剤を服用する場合には、レブメイト登録情報がBMS社が運営するレブメイトセンターからあなたが服用する薬剤の製造販売業者に提供されます。

現在服用しているレナリドミド製剤とは別のレナリドミド製剤を服用する方へ

- あなたが現在服用しているレナリドミド製剤とは別の製造販売業者のレナリドミド製剤を服用する場合、レブメイト登録情報が、これからあなたが服用する薬剤の製造販売業者に提供されます。

レブメイト登録情報とは、以下の情報のことです。

- ・申請日 ・登録日 ・レブメイトの患者ID ・生年月日
- ・登録医師名 ・患者区分（A男性・B女性・C女性）
- ・疾患区分（疾患名：MM・MDS(5q-)・ATLL・FL・MZL・その他）
- ・処方日 ・処方薬剤 ・処方医師 ・処方要件の確認
- ・剤形 ・処方数量 ・残薬数量 ・返却日
- ・返却薬剤 ・返却数量 ・同意書の有無
- ・「レブメイト定期確認票（様式27）」提出の有無（B女性を除く）
- ・患者登録情報変更日及びその内容 ・薬剤管理者の要否

レブメイト登録情報は、レナリドミド・ポマリドミドの安全かつ適切な処方、服用、廃棄の管理のために利用します。

なぜ、レブメイトが必要なのか

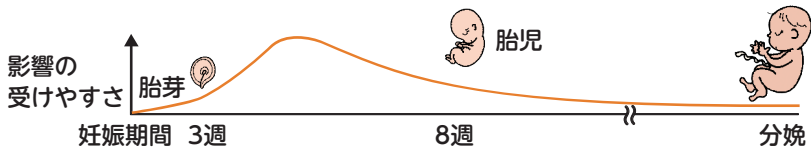
- レナリドミド・ポマリドミドは、ヒトで催奇形性^{さい き けい せい}※を示すサリドマイドに似たお薬です。レナリドミドは妊娠カニクイザルを用いた試験で、ポマリドミドは妊娠ウサギや妊娠ラットを用いた試験で催奇形性が報告されています。
- そのため、レナリドミド・ポマリドミドは海外においても、お腹の赤ちゃん（胎児）への被害を防ぐための管理手順のもとで使用されています。

※催奇形性：お腹の赤ちゃん（胎児）に重大な障害を及ぼす作用



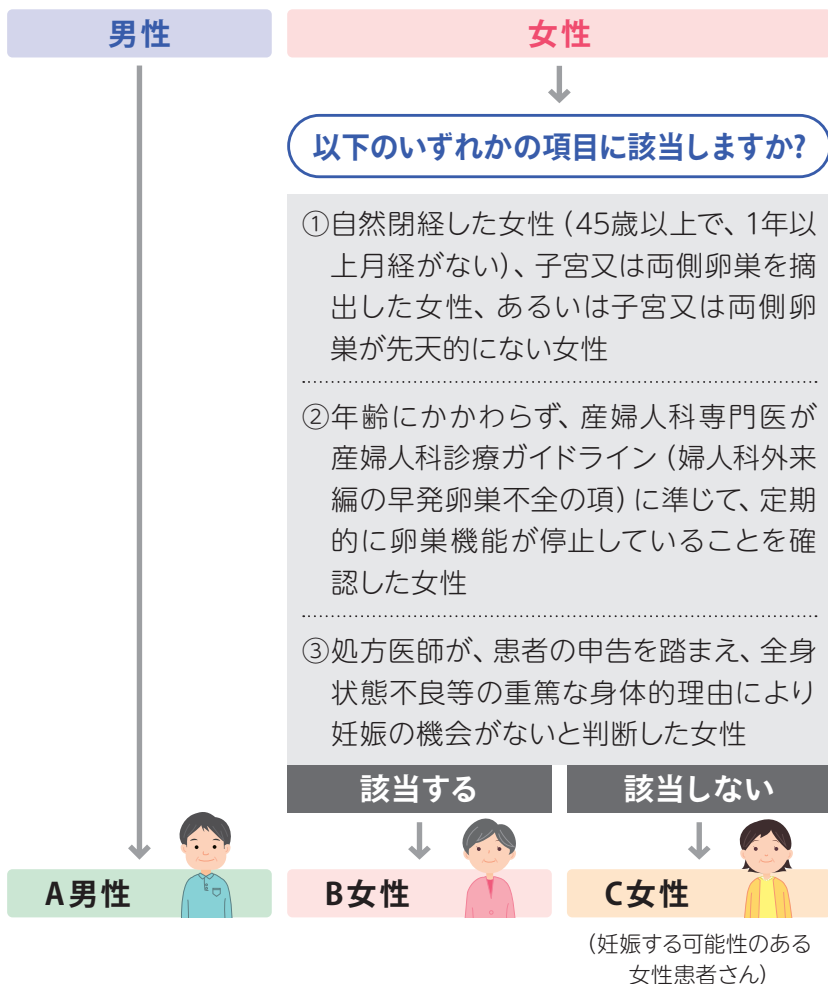
レナリドミド・ポマリドミドの催奇形性による
お腹の赤ちゃん（胎児）への被害を防ぐため、
レブメイトを遵守することが必要です。

■胎芽・胎児に薬が影響を与えるリスク



2 登録区分

レブメイトでは、患者さんを **A男性** **B女性** **C女性** の3つの区分のいずれかに登録します。



登録区分が変更になったとき

治療中に登録区分の変更があった場合は、新たな登録区分としての説明を受けるとともに同意書の提出が必要です。

薬剤管理者の設置について

患者さん以外の方がレナリドミド・ポマリドミドを誤飲するのを防いだり、不要となった薬剤の返却などを徹底したりするため、患者さんに代わって薬剤の管理を行う方「薬剤管理者」を原則設置いただいております。

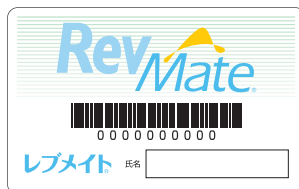
「患者さんの身近な人（家族、親戚、近隣住民）」「医療関係者」「介護職員」などから、処方医師が以下の要件をすべて満たすと判断した方を認定します。

- レナリドミド・ポマリドミドが胎児に障害を起こす可能性があることを理解している。
- 処方されたレナリドミド・ポマリドミドを患者さん以外に共有したり、譲ったりしてはならないことを理解している。
- 患者さんと定期的に接する機会がある。

「レナリドミド・ポマリドミド適正管理手順に関する同意書（薬剤管理者）」の各項目の内容を理解したうえで、署名をお願いいたします。

レブメイトカードの発行について

- ①処方医師から「レブメイト患者登録申請書」を受け取り、薬剤部（院内薬局）に提出してください。
- ②薬剤部（院内薬局）にてレブメイトへの登録手続きを行います。
- ③レブメイトカードが発行されます。



レブメイトカードは
受診時に
必ずご持参ください。

服用上の留意点

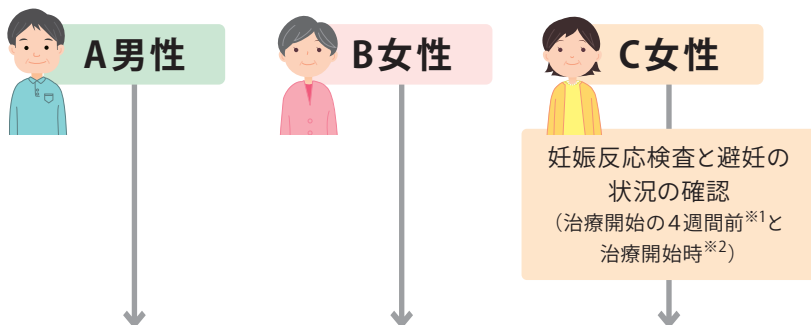
- 治療の途中で1回に服用するカプセルの種類や数、服用方法が変更になることがあります。処方医師の指示に従って服用してください。
- 治療中止やお薬の変更により不要になった場合は、お薬を薬剤部（院内薬局）に返却してください。その際、返金はありません。

レブメイトの遵守が必要な薬剤については、レブメイトホームページ (<https://www.revmate-japan.jp/>) をご覧ください。

3 管理手順

はじめてお薬をもらうときは、治療への同意が必要です。

はじめて服用するときにお薬を受け取るまでの手順



①処方医師からレブメイトや遵守事項について説明を受ける。

②レブメイトや遵守事項を理解し、**レナリドミド・ポマリドミド**による治療に同意する。

③書類一式を薬剤部（院内薬局）に提出する。

④薬剤師からレブメイトの遵守事項について再度説明を受ける。

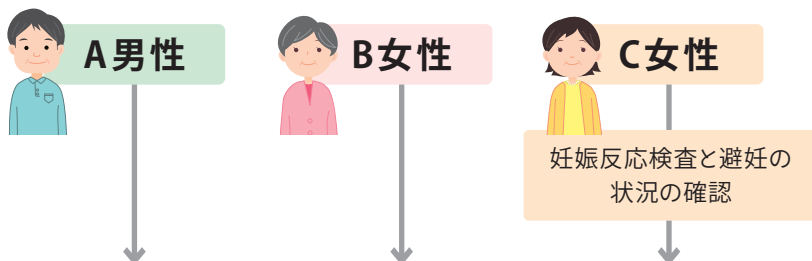
⑤お薬とレブメイトカードを受け取る。

※1 治療開始予定日の4週間以上前から性交渉を控えている場合は省略可

※2 治療開始3日前から直前

2回目以降お薬をもらうときは、残薬を確認します。
「レブメイト定期確認票」を受け取ったときは、次回の外来受診時に
薬剤師または処方医師に提出してください。

続けて服用するときにお薬を受け取るまでの手順



① 処方医師からレブメイトや遵守事項について説明を受ける。

② 登録区分に変更がある場合は申し出る
(B女性 から C女性 に変わった場合など)。

③ 前回処方されたお薬の種類と残薬数を報告する。

④ 書類一式を薬剤部 (院内薬局) に提出する。

⑤ 薬剤師からレブメイトの遵守事項について再度説明を受ける。

⑥ お薬を受け取る。

「レブメイト定期確認票」を受け取ったときは、
記入のうえ、次回の外来受診時に薬剤師
または処方医師に提出する。

- B女性 および入院時は「レブメイト定期確認票」の記入は
不要です。

妊娠回避と適正管理にあたってのお願い

妊娠回避のお願い



パートナーのお腹の赤ちゃん（胎児）に
重大な障害を及ぼす可能性があります。



妊婦、赤ちゃん（胎児）への薬剤曝露を
防止しなければなりません。

お薬は精液に移行します。

治療中（休薬期間を含む）ならびに治療終了4週間後まで以下の
事項を守ってください。

- 性交渉を控えてください。
- 性交渉を行う場合は必ずコンドームを着用してください。
さらに、パートナーにも避妊[※]していただくことを推奨しています。
- 妊婦との性交渉は完全に控えてください。
- 精子・精液の提供はしないでください。

※避妊法の詳細については、「避妊法」（22ページ）をご覧ください。

パートナーが妊娠した、
あるいは妊娠した可能性がある場合は
ただちに処方医師に相談してください。

適正管理にあたってのお願い

- 処方医師の指導に従って服用してください。
- お薬を家で保管するときは、自己の責任のもとで管理してください。
または、薬剤管理者が管理してください。
- 2ヵ月に1回渡される「レブメイト定期確認票」に回答し、必ず提出してください。
- レブメイトを守らなかった場合、治療が中止となることがあります。

「レブメイト定期確認票」は、ご自宅でお薬の管理や妊娠回避を適切に行うなど、レブメイトの手順が守られているかを確認するためのものです。

ご利用になる方へ
「定期確認票」は、**処方医師**の指導に従って、**自己の責任のもとで管理**してください。
「定期確認票」は、**処方医師**の指導に従って、**自己の責任のもとで管理**してください。

お問い合わせ先
RevMateセンター
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL: 0120-071-025

70001

お問い合わせ先
レブメイト定期確認票
「定期確認票」は、**処方医師**の指導に従って、**自己の責任のもとで管理**してください。

A 男性

これはレブメイトの手順が守られているか、確認するためのものです。
 記載されているレブメイトの手順に必ず守られているか、確認してください。また、処方医師に相談してください。
 この確認票は、処方医師に提出していただく必要があります。

A 男性の方へ
最近2ヵ月間の行動を思い出して、その内容を確認してください。必ず、回答のとおり（ ）を記入してください。
 なお、回答によっては、あなた自身の生活に支障をきたす場合があります。また、処方医師に相談してください。
 この確認票はすべてのA男性を対象にしていますので、ご了承ください。

記入欄	質問	回答	備考	記入欄
	お薬の保管・管理を適切に行いましたか？	適切に管理した ☐ 適切に管理できなかった ☐		
1	お薬の保管・管理を適切に行いましたか？	適切に管理した ☐ 適切に管理できなかった ☐		
2	過去2ヵ月間の間、性交渉がなかった、又は、適切な避妊方法を行いましたか？	性交渉がなかった、又は、適切な避妊方法をした ☐ 適切な避妊方法がなかった ☐		
3	お薬を他人へ譲渡したり、あるいは譲渡しましたか？ （譲渡は、処方医師に相談してください。）	譲渡したり、譲渡していません ☐ 譲渡しました ☐		
4	お薬を紛失しましたか？	紛失していません ☐ 紛失しました ☐		

記入日

年 月 日

患者氏名

※患者氏名はA 男性の方へ、変更になる方を記入してください。

RevMate
の患者ID

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

薬剤師の
氏名

お薬の適正管理と注意事項

保管・管理の注意事項

他の人に譲渡しないでください。



飲食物と区別された、子供の手の届かない場所に保管してください。



紛失しないようにご注意ください。
万が一、お薬を紛失した場合は、ただちに薬剤部
(院内薬局) に連絡してください。



服用期間中の注意事項

カプセルを開けずにそのまま飲んでください。



治療中ならびに治療終了4週間後までは
献血をしないでください。



12ページの「妊娠回避のお願い」もあわせて遵守してください。

受診時の注意事項

レブメイトカードは、
受診時に必ずご持参ください。



入院や転院、老人福祉施設などに入所をするときは、
特別な管理が必要なお薬を服用していることを伝え、
レブメイトカードを提示してください。



飲み残したカプセルの種類や数を処方医師に報告
してください。

❗ ●治療終了時に飲み残したカプセルがある場合
は、薬剤部（院内薬局）で回収します。その際、
返金はありません。



B女性の方へ

5

薬剤曝露防止と適正管理にあたってのお願い

薬剤曝露防止のお願い



お腹の赤ちゃん（胎児）に
重大な障害を及ぼす可能性があります。



他の人が間違っ
て服用しないよう
保管・管理を
しなければなりません。

適正管理にあたってのお願い

- 処方医師の指導に従って服用してください。
- お薬を家で保管するときは、自己の責任のもとで管理してください。
または、薬剤管理者が管理してください。
- 受診時などに、処方医師から薬剤管理に関する遵守状況の確認や説明を受けてください。
- レブメイトを守らなかった場合、治療が中止となることがあります。

「B女性」は
「レブメイト定期確認票」の
提出が不要です。

登録区分の変更に関する注意事項

B女性 は、治療中、登録区分が C女性 に変わる可能性があります。受診ごとに、以下を確認し、該当する場合は処方医師に申し出てください。

- 卵巣機能が回復している。
- 全身状態不良などの重篤な身体的理由がなくなり、妊娠の可能性がある。

お薬の適正管理と注意事項

保管・管理の注意事項

他の人に譲渡しないでください。



飲食物と区別された、子供の手の届かない場所に保管してください。



紛失しないようにご注意ください。
万が一、お薬を紛失した場合は、ただちに薬剤部
(院内薬局) に連絡してください。



服用期間中の注意事項

カプセルを開けずにそのまま飲んでください。



治療中ならびに治療終了4週間後までは
献血をしないでください。



17ページの「登録区分の変更に関する注意事項」もあわせてご確認ください。

受診時の注意事項

レブメイトカードは、
受診時に必ずご持参ください。



入院や転院、老人福祉施設などに入所をするときは、
特別な管理が必要なお薬を服用していることを伝え、
レブメイトカードを提示してください。



飲み残したカプセルの種類や数を処方医師に報告し
てください。

❗ ●治療終了時に飲み残したカプセルがある場合
は、薬剤部（院内薬局）で回収します。その際、
返金はありません。



6 妊娠回避と適正管理にあたってのお願い

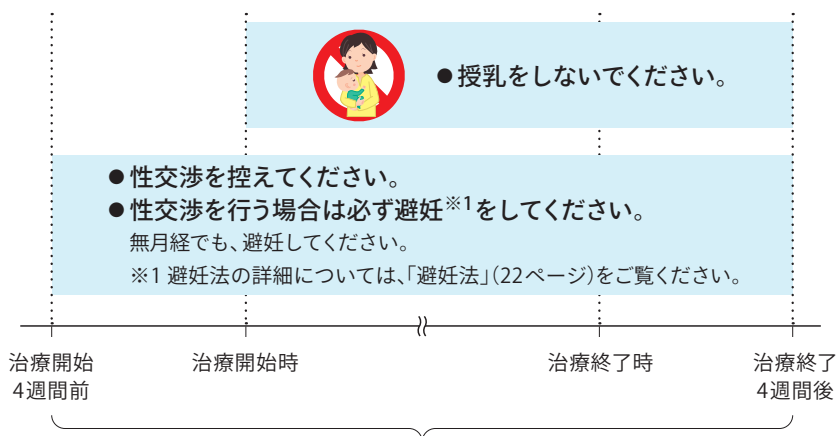
妊娠回避のお願い



赤ちゃん（胎児）に重大な障害を及ぼす可能性があります。



妊婦、赤ちゃん（胎児）への薬剤曝露を防止しなければなりません。



治療開始4週間前^{※2}、治療開始時^{※3}、治療中は4週間を超えない間隔ごと、治療終了時、治療終了4週間後に**避妊の状況**を確認し、**妊娠反応検査**を行います。

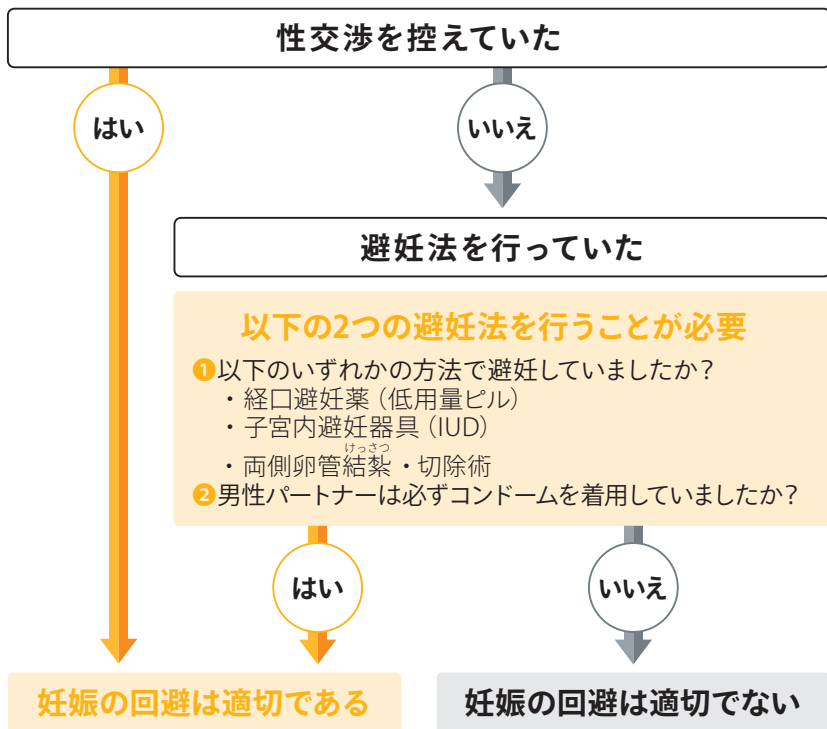
※2 治療開始予定日の4週間以上前から性交渉を控えている場合は省略可

※3 治療開始3日前から直前

**避妊法は、妊娠を100%回避できるわけではありません。
妊娠を確実に回避する方法は、「性交渉を控えること」です。**

避妊の状況の確認

妊娠反応検査は、「陽性」となるまでに妊娠から一定の期間が必要です。したがって、妊娠していても「陰性」となる時期があるため、避妊が適切に行われていたことを確認します。



避妊がうまくいかなかったかもしれない、あるいは妊娠した可能性がある場合は、ただちに処方医師に相談してください。

〈緊急避妊〉

万が一、避妊をせずに性交渉をした場合には「緊急避妊」という方法があります。性交渉から72時間以内に緊急避妊薬（レボノルゲストレル錠）を服用する、または性交渉後なるべく早く中用量ピルを服用します。実施にあたっては、産婦人科医に相談してください。

避妊法

男女ともに行ってください。

女性 必ず産婦人科医と相談し、リスクを理解したうえで
以下のいずれかを行ってください。

お薬を飲む



経口避妊薬
(低用量ピル)

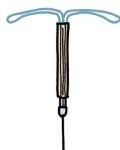


お薬を服用して、
女性ホルモンの分泌を
抑え、排卵を止める。

器具を用いる



子宮内避妊器具
(IUD)



膣から子宮内に器具を
入れて、受精を防ぐ。

手術を受ける



両側卵管結紮・
切除術



卵管を閉ざす手術により、
精子と卵子を出会わせな
いようにする。

男性 必ずコンドームを着用してください。

- 処方医師の指導に従って服用してください。
- お薬を家で保管するときは、自己の責任のもとで管理してください。または、薬剤管理者が管理してください。
- 1ヵ月に1回渡される「レブメイト定期確認票」に回答し、必ず提出してください。
- レブメイトを守らなかった場合、治療が中止となることがあります。

[illegible]

お薬の適正管理と注意事項

保管・管理の注意事項

他の人に譲渡しないでください。



飲食物と区別された、子供の手の届かない場所に保管してください。



紛失しないようにご注意ください。
万が一、お薬を紛失した場合は、ただちに薬剤部
(院内薬局) に連絡してください。



服用期間中の注意事項

カプセルを開けずにそのまま飲んでください。



治療中ならびに治療終了4週間後までは
献血をしないでください。



20ページの「妊娠回避のお願い」もあわせて遵守してください。

受診時の注意事項

レブメイトカードは、
受診時に必ずご持参ください。



入院や転院、老人福祉施設などに入所をするときは、
特別な管理が必要なお薬を服用していることを伝え、
レブメイトカードを提示してください。



飲み残したカプセルの種類や数を処方医師に報告し
てください。

❗ ●治療終了時に飲み残したカプセルがある場合
は、薬剤部（院内薬局）で回収します。その際、
返金はありません。



7 介助をする方、医療関係者にお伝えいただきたいこと

介助を受ける場合や、入院（転院）・入所の際に医療関係者に提示してください



- レナリドミド・ボマリドミドは、ヒトで催奇形性を示すサリドマイドに似たお薬です。そのため、特別な管理（レブメイトの遵守）が必要なお薬です。

☒ 介助をする方自身が曝露しないために

【参考文献】がん薬物療法における職業性曝露対策ガイドライン（2019年版）

- 薬剤を取り扱う際は、手袋を着用してください。
手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。
- 患者さんの排泄物・体液を取り扱う際は、手袋、マスク、ガウンを着用してください。手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。



医療機関の皆さまへ

誤投与防止のための配薬・与薬・服薬確認の徹底と薬剤保管に関するお願い

配 薬

ダブルチェックを行ってください。

与 薬

必ず**本人確認**を行ってください。

服薬確認

患者さんが服用した後は、**服薬確認**を行ってください。

薬剤保管

「レナリドミド・ボマリドミドは特別な管理（レブメイトの遵守）を必要とする薬剤である」ことが容易に認識できるよう、他のお薬とは区別して保管^{*1}してください。

- 保管方法は、責任薬剤師またはレブメイトに関わる薬剤師に確認してください。
- 患者さんが服用する必要がなくなったレナリドミド・ボマリドミドは、病院の薬剤部（院内薬局）に返却してください。^{*2}
- レナリドミド・ボマリドミドを紛失した場合には、すぐに処方医師または責任薬剤師に報告してください。^{*2}
- 他院からの薬剤の持ち込み時や、一時帰宅時などの薬剤管理に関しても、施設内で適切な手順を設定してください。

^{*1} 各医療機関の基準に基づき管理してください。

^{*2} レブメイト登録施設ではない場合は、レブメイトセンターにご連絡ください。

詳細については、RevMateホームページをご覧ください。

レブメイトホームページのご案内

レブメイトホームページには、患者さん向けのページをご用意しています。患者さん向けの小冊子や動画なども掲載しておりますので、ぜひご覧ください。

レブメイトホームページ

レブメイト



<https://www.revmate-japan.jp/>



レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」を
服用されている

たはつせいこつずいしゅ

多発性骨髄腫(MM)の患者さんへ

治療日誌

〔監修〕

徳島大学病院 輸血・細胞治療部 病院教授／血液内科 診療科長

三木 浩和 先生

sawai



沢井製薬株式会社

使用開始日 年 月 日 (冊目)

はじめに

この治療日誌は、『レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」』（以下、レナリドミド）を服用される多発性骨髄腫の患者さんが、服用状況、体調の変化や副作用、検査値などについて記録するためのものです。

治療中は、ご自身の体調の変化や副作用に気をつけるとともに、レナリドミドを正しく服用し、適切に管理することがとても大切です。ご自身の体調やお薬の服用状況を毎日チェックして、治療日誌に記録してください。気になる症状があれば、担当医師に連絡するようにしましょう。

レナリドミドは、
ヒトで催奇形性を示すサリドマイドによく似たお薬です。

レナリドミドは、お腹の赤ちゃん(胎児)に障害を起こす可能性があります。生まれてくる赤ちゃんに被害を及ぼすことがないように、適正管理手順「レブメイト®」が定められています。

詳しくは、レブメイト® ホームページを参照してください。
<https://www.revmate-japan.jp/patient/>



目次

患者さんご自身の情報	2
レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」について	3
治療を始める前に	4
レナリドミドの服用スケジュール	5
レナリドミドの服用方法	6
治療中の注意	7
主な副作用について	8
多発性骨髄腫の治療の記録	10
コラム：医療費が高額になったとき	11
「治療日誌」をつけましょう	12
検査値の記録	38

患者さんご自身の情報

記入日： 年 月 日

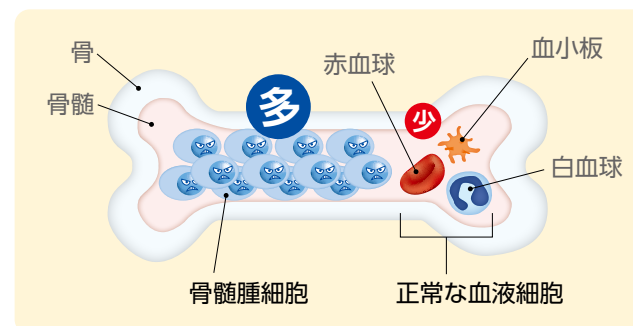
氏 名				性 別	男性 ・ 女性
生年月日	大正 ・ 昭和 平成 ・ 西暦	年	月	日 (歳)	
身 長	cm	体 重	kg		
血液型	Rh+ ・ Rh- / A ・ B ・ O ・ AB 型				
これまでに かかった病気					
多発性骨髄腫以外の 治療中の病気	病名： 使用している薬剤：				
アレルギーの有無	なし ・ あり ()				
ご自身の連絡先	Tel：				
緊急連絡先	Tel： 続柄 ()				
担当医師の連絡先	医療機関名： 担当医師名： Tel：				

レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」について

レナリドミドは、多発性骨髄腫の治療に使われる免疫調節薬^{イミッツ}(IMiDs)のひとつです。レナリドミドは、骨髄腫細胞*の増殖をおさえる、骨髄腫細胞を攻撃する免疫の働きを活性化する、骨髄腫細胞に栄養を送る新しい血管がつかられないようにするなど、様々な作用により骨髄腫細胞を減少させ、多発性骨髄腫の進行をおさえます。

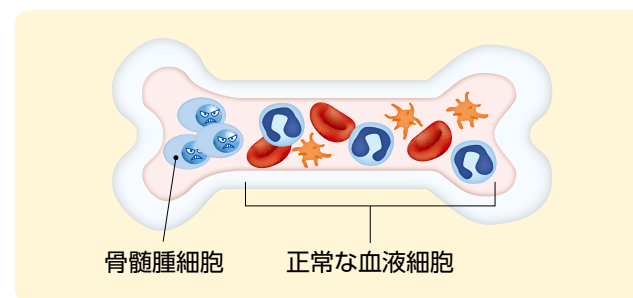
*多発性骨髄腫の患者さんに認められる、がん化した血液細胞の一種。

多発性骨髄腫の骨髄（イメージ図）



骨髄腫細胞は骨髄の中で無制限に増殖するため、正常な血液細胞の数が減少します。

↓ レナリドミドを服用



骨髄腫細胞が減少します。

治療を始める前に

レナリドミドによる治療が受けられない方

以下の患者さんはレナリドミドによる治療を受けることができません。

- 妊娠中または妊娠の可能性がある。
- レナリドミドの適正管理手順を守ることができない。
- レナリドミドに含まれる成分でアレルギー症状があらわれたことがある。

レナリドミドによる治療を受ける際に注意が必要な方

以下の点に心当たりのある場合は、あらかじめ担当医師に伝えてください。

- しんぶじょうみやくけっせんしやう 深部静脈血栓症を起こしやすい(血栓がしやすいなど)。
- 血液をつくる機能が低下している。
- 臓器移植(造血幹細胞移植を含む)を受けたことがある。
- じゆうとく サリドマイドの服用で重篤なアレルギー症状があらわれたことがある。
- B型肝炎にかかっている、またはかかっていた。
- 腎機能に異常がある。
- 授乳中である。
- 高齢である。

その他の注意

レナリドミドの投与を受けた多発性骨髄腫の患者さんで、ほかの悪性腫瘍が^{あくせいしゆよう}発生したという報告があります。気になることや不安なことがあれば、担当医師に相談してください。

レナリドミドの服用スケジュール

- レナリドミドを1日目から21日目までの毎日、1日1回服用します。
- 22日目から28日目までは休薬期間(レナリドミドを服用しない期間)を設けます。
- 28日間(4週間)を1サイクルとし、繰り返します。

1 サイクル(4週間)																												
1 週目							2 週目							3 週目							4 週目							
Day(日目)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
レナリドミド 服用	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	← 休薬期間 →						

- 通常、デキサメタゾン(ステロイド薬)を併用して服用します。
- お薬の服用方法は、担当医師の指示に従ってください。



レナリドミドの服用方法

- 決められた数のカプセルを、1日1回、時間を決めて、コップ1杯程度の水またはぬるま湯で服用します。担当医師の指示通りに正しく服用しましょう。
 - ▶ お薬の量は、カプセルの種類や数、服用間隔などで調整されることがあります。
 - ▶ お薬の服用をお休みすることもあります。
 - ▶ 服用方法は、治療の途中で変更になることがありますので、担当医師の指示に従ってください。
- 服用する直前に、1回分のカプセルを包装シートから押し出し、服用してください。
- カプセルをかみ砕いたり、開けたりせず、そのまま服用してください。

レナリドミドカプセル「サワイ」の種類

2.5mg



(実物大)

5mg



(実物大)



治療中の注意

- ▶ 自動車の運転や危険を伴う作業は行わないようにしてください。
- ▶ レナリドミド以外のお薬(市販のお薬を含む)を服用する際には、医師、薬剤師に相談してください。
- ▶ レナリドミドの保管には十分注意し、紛失しないようにしてください。
万が一、レナリドミドを紛失した場合は、必ず担当医師、薬剤師に届け出てください。
- ▶ レナリドミドは、服用する直前まで包装シートから取り出さずに、直射日光と湿気を避けて室温(1~30℃)で保管してください。
- ▶ 小さなお子さんやほかの人が誤って飲まないように管理してください。
ほかの人が飲んでしまった場合は、担当医師、薬剤師に連絡してください。
- ▶ 飲み残したカプセルの種類と数を、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。
- ▶ 管理のために専用のレブメイト®キットをご用意しています。
詳しくは、レブメイト®ホームページを参照してください。
<https://www.revmate-japan.jp/patient/compliance/materials.html>



主な副作用について

レナリドミドの服用により副作用があらわれることがあります。早期に発見して、早めに対応することが重要です。以下のような症状があらわれたら、担当医師や看護師、薬剤師に連絡してください。



発熱、さむけ、咳、
のどの痛み

感染症(白血球数、
好中球数の減少)



歯ぐきの出血、鼻血、
内出血(あざができる)

出血(血小板数の減少)



めまい・立ちくらみ、
疲れやすい、だるい、
動悸・息切れ

貧血(赤血球数の減少)



お腹が張る、
お腹がごろごろ
する

便秘、下痢、腹痛



皮膚のかゆみ、
じんましん

過敏症、発疹



疲れやすい、
体がだるい

疲労・倦怠感



目がかすむ、
光がまぶしい、
視力が落ちる

白内障

左のページの副作用のほかにも、重大な副作用があらわれる可能性があります。重症化する前に対応することが重要です。以下のような症状があらわれたら、すぐに担当医師や看護師、薬剤師に連絡してください。



足の痛み、足のむくみ*、
皮膚が紫色になる

しんぶじょうみやくけっせんしゅう
深部静脈血栓症

*片足だけにみられることが多い



突然の息切れ、
胸の痛み

はいそくせんしゅう
肺塞栓症



発熱を伴う発疹、
唇・口の中・目がただれる、
水ぶくれができる

重篤な皮膚障害

尿の量が減る、 体のむくみ	しゅほうかうかいしゅうこうぐん 腫瘍崩壊症候群、 重篤な腎障害	めまい、立ちくらみ	起立性低血圧
呼吸が苦しい、かわ いた咳が出る	かんしつせいはいしっかん 間質性肺疾患	手足の筋肉が硬直しふる え、意識の低下	けいれん 痙攣
胸の痛み、呼吸が苦 しい、動悸	しんきんこうそく 心筋梗塞、 心不全、不整脈	片側のまひ、頭痛、言葉が 出にくい、意識の低下・消失	脳梗塞、 一過性脳虚血発作
手足のしびれ・痛み、 感覚がまびする	末梢神経障害	体がだるい、吐き気がする、 白目や皮膚が黄色くなる	肝機能障害、黄疸、B型 肝炎ウイルスの再活性化
疲れやすい、まぶた が腫れぼったい、寒 がりになる	甲状腺機能低下症	意識の低下・消失、しゃべり にくい、物忘れをする、手足 のまひ	たそうせいはいくつろうしゅう 進行性多巣性白質脳症
吐き気、嘔吐、激し い腹痛	せんこう 消化管穿孔	唇やまぶたが急に腫れる、 呼吸が苦しい、じんましん が出る	アナフィラキシー、 血管浮腫

多発性骨髄腫の治療の記録

● 造血幹細胞移植

実施日	年	月	日
実施日	年	月	日

● 薬物治療

治療法	実施期間
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日

コラム 医療費が高額になったとき

医療機関や薬局の窓口で支払った医療費が、同一月(月の初めから終わりまで)の中で決められた上限を超えた場合、「高額療養費制度」による医療費助成が受けられます。この制度では、支払う医療費の上限が年齢や所得に応じて決められており、上限を超えた分の医療費が支給されます。所定の手続きが必要になりますので、病院の相談窓口もしくは健康保険証に記載されている保険者にお問い合わせください。

参考 厚生労働省ホームページ
「高額療養費制度を利用される皆さまへ」



「治療日誌」をつけましょう

レナリドミドの服用状況や、治療開始後にいつ頃、どのような症状があらわれたかを治療日誌に記録しましょう。治療日誌に記録することで、体調の変化や副作用に早く気づくことができ、担当医師への報告もスムーズに行えます。

検査を実施したときには、その結果も記録しておきましょう(▶38～39ページ)。

レナリドミドの服用について(服用間隔、カプセルの種類と数、服用時間の目安)を記入しましょう。

【記入例】

レナリドミドを服用した日は、カプセル数を記入しましょう。

ほかに投与を受けているお薬があれば記入しましょう。

ほかに気になる症状があれば記入しましょう。

どのような症状があらわれたのか、また、気になること、困ったことや、担当医師や看護師、薬剤師に伝えたいことなどをメモしておきましょう。

1 サイクル 1～2 週目(7/1～7/14)

1 サイクル: 28日間(レナリドミド: 1～21日目まで服用し、22～28日目は休業期間)

日	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10	7/11	7/12	7/13	7/14
レナリドミド(カプセル)	5	5	5	5	5	5								
デキサメタゾン(錠)	10													
体温(℃)	36.6	36.4	36.6	36.5	36.2	36.4								
体重(kg)	60.2	59.6	59.5	59.3	59.3	59.5								
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感	○	○												
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢		○	○	○										
吐き気														
食欲がない														
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと	7/2～ 食欲が出ず 食事はいつもの6割程度													

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg	5mg	5mg
日おき				

服用時間の目安: 朝 昼 夜 寝る前

体温、体重を記入しましょう。

体温: 感染症にかかると発熱します。定期的に体温を測定しましょう。

体重: むくみなどにより、急激に体重が増加することがあります。定期的に体重を測定することで、変化に気づきやすくなります。

あらわれた症状に○を入れましょう。

飲みなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

▶ 記入ページがたりなくなったら、担当医師から新しい治療日誌を受け取ってください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目 (/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg  ____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg  ____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド (カプセル)						
	デキサメタゾン (錠)						
体温 (℃)							
体重 (kg)							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

[illegible]

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目 (/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド (カプセル)						
	デキサメタゾン (錠)						
体温 (℃)							
体重 (kg)							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

[illegible]

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目 (/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド (カプセル)						
	デキサメタゾン (錠)						
体温 (℃)							
体重 (kg)							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

[illegible]

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日		/	/	/	/	/	/
服用 する お薬	レナリドミド（カプセル）						
	デキサメタゾン（錠）						
体温（℃）							
体重（kg）							
めまい・息切れ							
疲労・倦怠感							
咳・のどの痛み							
歯ぐきの出血							
呼吸が苦しい							
発疹・かゆみ							
足の痛み・むくみ							
便秘							
下痢							
吐き気							
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと							

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

検査値の記録

月/日	/	/	/	/	/	/
たんぱく M蛋白 (mg/dL)						
アルブミン : Alb (g/dL)						
β_2 ミクログロブリン (mg/L)						
クレアチニン : Cr (mg/dL)						
カルシウム : Ca (mg/dL)						
ヘモグロビン : Hb (g/dL)						
白血球数 : WBC (/ μ L)						
血小板数 : PLT ($\times 10^4$ / μ L)						
骨の異常						
メモ						

月/日	/	/	/	/	/	/
たんぱく M蛋白 (mg/dL)						
アルブミン : Alb (g/dL)						
β_2 ミクログロブリン (mg/L)						
クレアチニン : Cr (mg/dL)						
カルシウム : Ca (mg/dL)						
ヘモグロビン : Hb (g/dL)						
白血球数 : WBC (/ μ L)						
血小板数 : PLT ($\times 10^4$ / μ L)						
骨の異常						
メモ						

MEMO

レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」を
服用されている

こつずいいけいせいしょうこうぐん

骨髄異形成症候群(MDS)の患者さんへ

治療日誌

〔監修〕

鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科 血液・膠原病内科学分野 教授

石塚 賢治 先生

sawai



沢井製薬株式会社

使用開始日

年

月

日 (

冊目)

はじめに

この治療日誌は、『レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」』（以下、レナリドミド）を服用される骨髄異形成症候群の患者さんが、服用状況、体調の変化や副作用、検査値などについて記録するためのものです。

治療中は、ご自身の体調の変化や副作用に気をつけるとともに、レナリドミドを正しく服用し、適切に管理することがとても大切です。ご自身の体調やお薬の服用状況を毎日チェックして、治療日誌に記録してください。気になる症状があれば、担当医師に連絡するようにしましょう。

レナリドミドは、
ヒトで催奇形性を示すサリドマイドによく似たお薬です。

レナリドミドは、お腹の赤ちゃん(胎児)に障害を起こす可能性があります。生まれてくる赤ちゃんに被害を及ぼすことがないように、適正管理手順「レブメイト®」が定められています。レナリドミドによる治療を受ける患者さん、ご家族の方、介助をする方は、レブメイト®を十分に理解したうえで、定められた事項を守っていただかなければいけません。

詳しくは、レブメイト®ホームページを参照してください。
<https://www.revmate-japan.jp/patient/>



目次

患者さんご自身の情報	2
レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」について	3
治療を始める前に	4
レナリドミドの服用スケジュール	5
レナリドミドの服用方法	6
治療中の注意	7
主な副作用について	8
骨髄異形成症候群の治療の記録	10
コラム：医療費が高額になったとき	11
「治療日誌」をつけましょう	12
検査値の記録	38

患者さんご自身の情報

記入日： 年 月 日

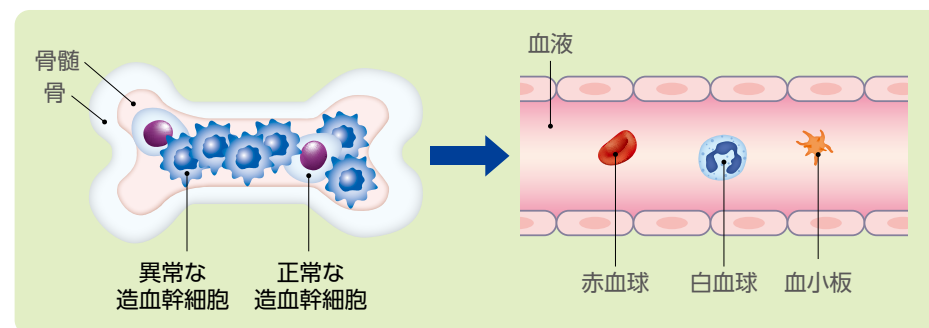
氏 名			性 別	男性・女性
生年月日	大正・昭和 平成・西暦		年 月 日 (歳)	
身 長	cm	体 重	kg	
血液型	Rh+・Rh- / A・B・O・AB 型			
これまでに かかった病気				
骨髄異形成症候群 以外の 治療中の病気	病名： 使用している薬剤：			
アレルギーの有無	なし・あり ()			
ご自身の連絡先	Tel：			
緊急連絡先	Tel： 続柄 ()			
担当医師の連絡先	医療機関名： 担当医師名： Tel：			

レナリドミドカプセル2.5mg/5mg「サワイ」について

レナリドミドは、免疫調節薬^{イミッズ}(IMiDs)のひとつです。レナリドミドは、がん細胞の増殖をおさえる、がん細胞を攻撃する免疫の働きを活性化する、がん細胞に栄養を送る新しい血管がつかられないようにするなど、様々な作用によって、造血幹細胞*の異常を改善したり、減少した血液細胞を増やしたりします。

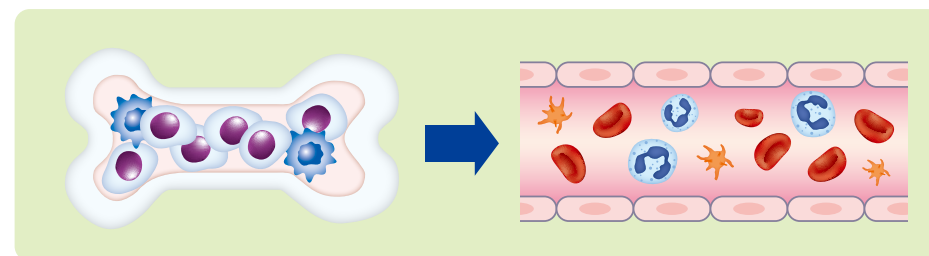
* 赤血球、白血球、血小板といったすべての血液細胞のもとになる細胞。

骨髄異形成症候群の骨髄と血液（イメージ図）



骨髄中の造血幹細胞に異常が生じて、
血液中の血液細胞の数が減少したり、機能が不完全になったりします。

↓ レナリドミドを服用



骨髄中に正常な造血幹細胞が増え、血液中の血液細胞が増加します。

治療を始める前に

レナリドミドによる治療の対象となる方

5番染色体の長腕部の欠失[del(5q)]を伴う骨髓異形成症候群の患者さん

レナリドミドによる治療が受けられない方

以下の患者さんはレナリドミドによる治療を受けることができません。

- 妊娠中または妊娠の可能性がある。
- レナリドミドの適正管理手順を守ることができない。
- レナリドミドに含まれる成分でアレルギー症状があらわれたことがある。

レナリドミドによる治療を受ける際に注意が必要な方

以下の点に心当たりのある場合は、あらかじめ担当医師に伝えてください。

- しんぶじょうみやくけっせんしやう深部静脈血栓症を起こしやすい(血栓がしやすいなど)。
- 血液をつくる機能が低下している。
- 臓器移植(造血幹細胞移植を含む)を受けたことがある。
- サリドマイドの服用で重篤なアレルギー症状があらわれたことがある。じゅうとく
- B型肝炎にかかっている、またはかかっていた。
- 腎機能に異常がある。
- 授乳中である。
- 高齢である。

その他の注意

レナリドミドの投与を受けた多発性骨髓腫の患者さんで、ほかの悪性腫瘍が発生したという報告があります。気になることや不安なことがあれば、担当医師に相談してください。あくせいしゅよう

レナリドミドの服用スケジュール

- レナリドミドを1日目から21日目までの毎日、1日1回服用します。
- 22日目から28日目までは休薬期間(レナリドミドを服用しない期間)を設けます。
- 28日間(4週間)を1サイクルとし、繰り返します。

1 サイクル(4週間)																												
1 週目							2 週目							3 週目							4 週目							
Day(日目)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
レナリドミド服用	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	←…休薬期間…→						

- お薬の服用方法は、担当医師の指示に従ってください。



レナリドミドの服用方法

- 決められた数のカプセルを、1日1回、時間を決めて、コップ1杯程度の水またはぬるま湯で服用します。担当医師の指示通りに正しく服用しましょう。
 - ▶ お薬の量は、カプセルの種類や数、服用間隔などで調整されることがあります。
 - ▶ お薬の服用をお休みすることもあります。
 - ▶ 服用方法は、治療の途中で変更になることがありますので、担当医師の指示に従ってください。
- 服用する直前に、1回分のカプセルを包装シートから押し出し、服用してください。
- カプセルをかみ砕いたり、開けたりせず、そのまま服用してください。

レナリドミドカプセル「サワイ」の種類

2.5mg

5mg



(実物大)



(実物大)



治療中の注意

- ▶ 自動車の運転や危険を伴う作業は行わないようにしてください。
- ▶ レナリドミド以外のお薬(市販のお薬を含む)を服用する際には、医師、薬剤師に相談してください。
- ▶ レナリドミドの保管には十分注意し、紛失しないようにしてください。万が一、レナリドミドを紛失した場合は、必ず担当医師、薬剤師に届け出てください。
- ▶ レナリドミドは、服用する直前まで包装シートから取り出さずに、直射日光と湿気を避けて室温(1~30℃)で保管してください。
- ▶ 小さなお子さんやほかの人が誤って飲まないように管理してください。ほかの人が飲んでしまった場合は、担当医師、薬剤師に連絡してください。
- ▶ 飲み残したカプセルの種類と数を、次の診察時に担当医師に必ず伝えてください。
- ▶ 管理のために専用のレブメイト®キットをご用意しています。詳しくは、レブメイト®ホームページを参照してください。
<https://www.revmate-japan.jp/patient/compliance/materials.html>



介助をする方自身が曝露しないために

【参考文献】 がん薬物療法における職業性曝露対策ガイドライン(2019年版)

- 薬剤を取り扱う際は、手袋を着用してください。手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。
- 患者さんの排泄物・体液を取り扱う際は、手袋、マスク、ガウンを着用してください。手袋を外した後は、石鹸と流水で手を洗ってください。

主な副作用について

レナリドミドの服用により副作用があらわれることがあります。早期に発見して、早めに対応することが重要です。以下のような症状があらわれたら、担当医師や看護師、薬剤師に連絡してください。



発熱、さむけ、咳、
のどの痛み

感染症(白血球数、
好中球数の減少)



歯ぐきの出血、鼻血、
内出血(あざができる)

出血(血小板数の減少)



めまい・立ちくらみ、
疲れやすい、だるい、
動悸・息切れ

貧血(赤血球数の減少)



お腹が張る、
お腹がごろごろ
する

便秘、下痢、腹痛



皮膚のかゆみ、
じんましん

過敏症、発疹



疲れやすい、
体がだるい

疲労・倦怠感



目がかすむ、
光がまぶしい、
視力が落ちる

白内障

左のページの副作用のほかにも、重大な副作用があらわれる可能性があります。重症化する前に対応することが重要です。以下のような症状があらわれたら、すぐに担当医師や看護師、薬剤師に連絡してください。



足の痛み、足のむくみ*、
皮膚が紫色になる

しんぶじょうみやくけっせんしやう
深部静脈血栓症

*片足だけにみられることが多い



突然の息切れ、
胸の痛み

はいそくせんしやう
肺塞栓症



発熱を伴う発疹、
唇・口の中・目がただれる、
水ぶくれができる

重篤な皮膚障害

尿の量が減る、 体のむくみ	しゅほうかういしやうこうぐん 腫瘍崩壊症候群、 重篤な腎障害	めまい、立ちくらみ	起立性低血圧
呼吸が苦しい、かわ いた咳が出る	かんしつせいはいしっかん 間質性肺疾患	手足の筋肉が硬直しふる え、意識の低下	けいれん 痙攣
胸の痛み、呼吸が苦 しい、動悸	しんきんこうそく 心筋梗塞、 心不全、不整脈	片側のまひ、頭痛、言葉が 出にくい、意識の低下・消失	脳梗塞、 一過性脳虚血発作
手足のしびれ・痛み、 感覚がまひする	末梢神経障害	体がだるい、吐き気がする、 白目や皮膚が黄色くなる	肝機能障害、黄疸、B型 肝炎ウイルスの再活性化
疲れやすい、まぶた が腫れぼったい、寒 がりになる	甲状腺機能低下症	意識の低下・消失、しゃべり にくい、物忘れをする、手足 のまひ	たそうせいはいくしつのおしやう 進行性多巣性白質脳症
吐き気、嘔吐、激し い腹痛	せんこう 消化管穿孔	唇やまぶたが急に腫れる、 呼吸が苦しい、じんましん が出る	アナフィラキシー、 血管浮腫

骨髄異形成症候群の治療の記録

記入日： 年 月 日

タイプ(病型)	
---------	--

● 造血幹細胞移植

実施日	年 月 日
実施日	年 月 日

● 薬物治療

治療法	実施期間
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日

コラム 医療費が高額になったとき

医療機関や薬局の窓口で支払った医療費が、同一月(月の初めから終わりまで)の中で決められた上限を超えた場合、「高額療養費制度」による医療費助成が受けられます。この制度では、支払う医療費の上限が年齢や所得に応じて決められており、上限を超えた分の医療費が支給されます。所定の手続きが必要になりますので、病院の相談窓口もしくは健康保険証に記載されている保険者にお問い合わせください。

参考 厚生労働省ホームページ
「高額療養費制度を利用される皆さまへ」



「治療日誌」をつけましょう

レナリドミドの服用状況や、治療開始後にいつ頃、どのような症状があらわれたかを治療日誌に記録しましょう。治療日誌に記録することで、体調の変化や副作用に早く気づくことができ、担当医師への報告もスムーズに行えます。

検査を実施したときには、その結果も記録しておきましょう(▶38～39ページ)。

レナリドミドの服用について(服用間隔、カプセルの種類と数、服用時間の目安)を記入しましょう。

【記入例】

レナリドミドを服用した日は、カプセル数を記入しましょう。

ほかに気になる症状があれば記入しましょう。

どのような症状があらわれたのか、また、気になること、困ったことや、担当医師や看護師、薬剤師に伝えたいことなどをメモしておきましょう。

1 サイクル 1～2 週目(7/1～7/14)

1サイクル: 28日間(レナリドミド: 1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間)

日	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10	7/11	7/12	7/13	7/14
レナリドミド(カプセル)	2	2	2	2	2	2								
赤血球輸血(単位)	1													
体温(℃)	36.6	36.4	36.6	36.5	36.2	36.4								
体重(kg)	60.2	59.6	59.5	59.3	59.3	59.5								
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感	○	○												
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
食欲がない		○	○	○										
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと	7/2～ 食欲が出ず 食事はいつもの6割程度													

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg	カプセル	服用時間の目安
日おき		5mg	2 カプセル	朝 昼 夜 寝る前

体温、体重を記入しましょう。
 体温: 感染症にかかると発熱します。定期的に体温を測定しましょう。
 体重: むくみなどにより、急激に体重が増加することがあります。定期的に体重を測定することで、変化に気づきやすくなります。

あらわれた症状に○を入れましょう。

飲みなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

▶ 記入ページがたりなくなったら、担当医師から新しい治療日誌を受け取ってください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
レナリドミド (カプセル)														
赤血球輸血 (単位)														
体温 (℃)														
体重 (kg)														
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感														
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと														

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目 (/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）														
赤血球輸血（単位）														
体温（℃）														
体重（kg）														
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感														
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
メモ 気になること ・ 担当医師に伝えたいこと														

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
レナリドミド (カプセル)														
赤血球輸血 (単位)														
体温 (℃)														
体重 (kg)														
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感														
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと														

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月／日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）						
赤血球輸血（単位）						
体温（℃）						
体重（kg）						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に伝えたいこと						

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。



サイクル

週目 (/ ~ /)

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg  ____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg  ____ カプセル		夜	寝る前

月/日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド (カプセル)						
赤血球輸血 (単位)						
体温 (℃)						
体重 (kg)						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと						

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月／日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）						
赤血球輸血（単位）						
体温（℃）						
体重（kg）						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること 担当医師に伝えたいこと						

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月／日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）						
赤血球輸血（単位）						
体温（℃）						
体重（kg）						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと						

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）														
赤血球輸血（単位）														
体温（℃）														
体重（kg）														
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感														
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
メモ 気になること ・ 担当医師に伝えたいこと														

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間 (レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間)

月 / 日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド (カプセル)						
赤血球輸血 (単位)						
体温 (℃)						
体重 (kg)						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと						

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		_____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
_____ 日おき		5mg		_____ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
レナリドミド (カプセル)														
赤血球輸血 (単位)														
体温 (℃)														
体重 (kg)														
めまい・息切れ														
疲労・倦怠感														
咳・のどの痛み														
歯ぐきの出血														
呼吸が苦しい														
発疹・かゆみ														
足の痛み・むくみ														
便秘														
下痢														
吐き気														
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと														

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

1 サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

月／日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）						
赤血球輸血（単位）						
体温（℃）						
体重（kg）						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に 伝えたいこと						

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg		___ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
___ 日おき		5mg		___ カプセル		夜	寝る前

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

サイクル

週目(/ ~ /)

1サイクル：28日間（レナリドミド：1～21日目まで服用し、22～28日目は休薬期間）

●レナリドミド「サワイ」の服用

毎日	1日1回	2.5mg 	____ カプセル	服用時間の 目安	朝	昼
____ 日おき		5mg 	____ カプセル		夜	寝る前

月 / 日	/	/	/	/	/	/
レナリドミド（カプセル）						
赤血球輸血（単位）						
体温（℃）						
体重（kg）						
めまい・息切れ						
疲労・倦怠感						
咳・のどの痛み						
歯ぐきの出血						
呼吸が苦しい						
発疹・かゆみ						
足の痛み・むくみ						
便秘						
下痢						
吐き気						
メモ 気になること ・ 担当医師に伝えたいこと						

飲まなかったレナリドミドがある場合は、次回の診察時に担当医師に必ず伝えてください。

検査値の記録

月/日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン : Hb (g/dL)						
赤血球数 : RBC ($\times 10^4/\mu\text{L}$)						
ヘマトクリット : Ht (%)						
白血球数 : WBC ($/\mu\text{L}$)						
血小板数 : PLT ($\times 10^4/\mu\text{L}$)						
メモ						

月/日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン : Hb (g/dL)						
赤血球数 : RBC ($\times 10^4/\mu\text{L}$)						
ヘマトクリット : Ht (%)						
白血球数 : WBC ($/\mu\text{L}$)						
血小板数 : PLT ($\times 10^4/\mu\text{L}$)						
メモ						

MEMO