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。

作成:ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

RMG00345RB
2022年9月作成

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/

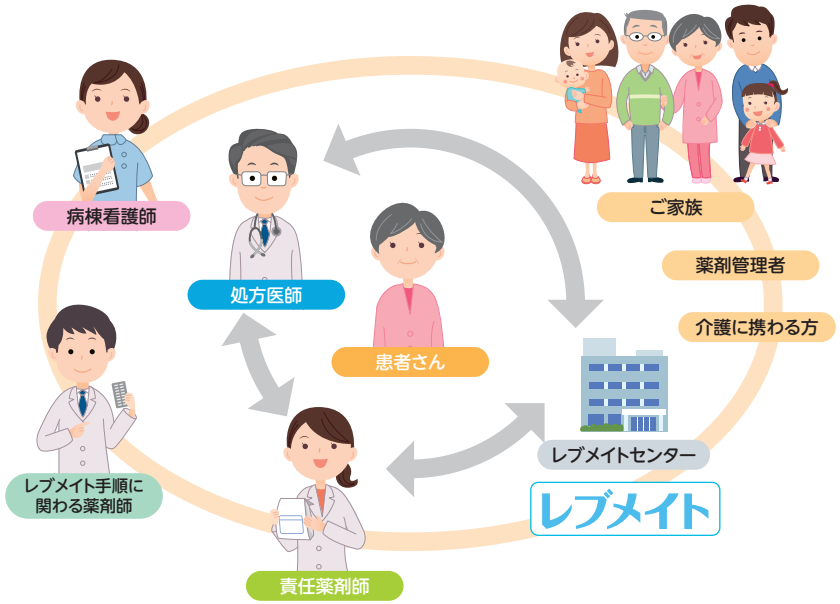
レナリドミド・ポマリドミドを服用される患者さんの

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のことです。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

医薬品リスク管理計画
（RMP）

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/

資材

患者さんやそのご家族向けの資材は、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

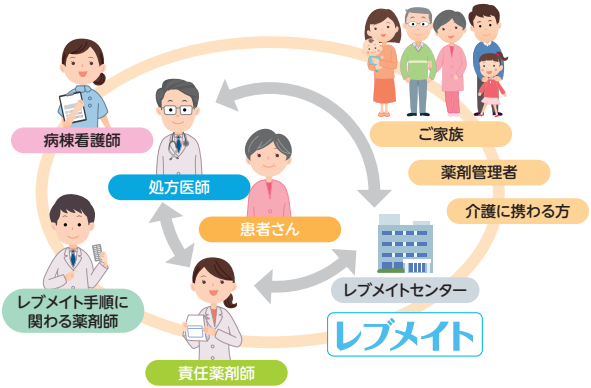
5 B女性 の方へ：薬剤曝露防止と適正管理にあたってのお願い…16

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女性は除く）
・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。

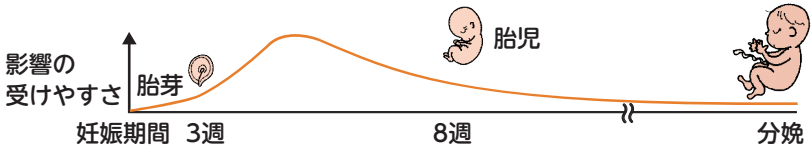
なぜ、レブメイトが必要なのか

- レナリドミド・ポマリドミドは、ヒトで催奇形性※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。

男性 → **A男性**

女性 → **以下のいずれかの項目に該当しますか?**

①自然閉経した女性（45歳以上で、1年以上月経がない）、子宮又は両側卵巣を摘出した女性、あるいは子宮又は両側卵巣が先天的にない女性

②年齢にかかわらず、産婦人科専門医が産婦人科診療ガイドライン（婦人科外来編の早発卵巣不全の項）に準じて、定期的に卵巣機能が停止していることを確認した女性

③処方医師が、患者の申告を踏まえ、全身状態不良等の重篤な身体的理由により妊娠の機会がないと判断した女性

該当する → **B女性**

該当しない → **C女性**

（妊娠する可能性のある女性患者さん）

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

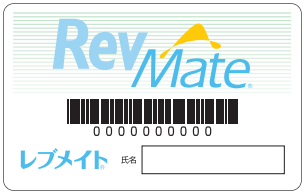
患者さん以外の方がレナリドミド・ポマリドミドを誤飲するのを防いだり、不要となった薬剤の返却などを徹底したりするため、患者さんに代わって薬剤の管理を行う方「薬剤管理者」を原則設置いただいております。
「患者さんの身近な人（家族、親戚、近隣住民）」「医療関係者」「介護職員」などから、処方医師が以下の要件をすべて満たすと判断した方を認定します。

- 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

A男性

B女性

C女性

妊娠反応検査と避妊の状況の確認
（治療開始の4週間前※1と治療開始時※2）

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

A男性

B女性

C女性

妊娠反応検査と避妊の状況の確認

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。

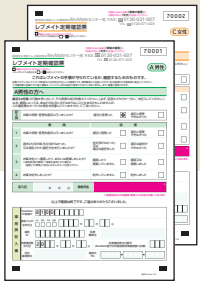
②登録区分に変更がある場合は申し出る（ B女性 から C女性 に変わった場合など）。

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。

A男性 の方へ

4 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。

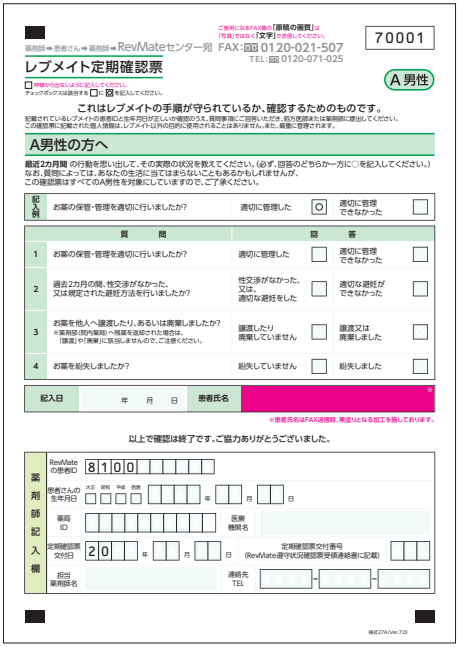
※避妊法の詳細については、「避妊法」（22ページ）をご覧ください。

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。



ご使用になるFAX機の「原稿の画質」は「写真」ではなく「文字」で送信してください。

70001

薬剤師➡患者さん➡薬剤師➡RevMateセンター宛 FAX:0120-021-507
TEL:0120-071-025

レブメイト定期確認票

A 男性

□ 判読しやすいように記入してください。
チェックボックスは該当する □ に ☒ を記入してください。

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患者IDと生年月日が正しいか確認のうえ、質問事項にご回答いただき、処方医師または薬剤師に提出してください。
この確認票に記載された個人情報は、レブメイト以外の目的に使用されることはありません。また、厳重に管理されます。

A男性の方へ

最近2カ月間 の行動を思い出して、その実際の状況を教えてください。(必ず、回答のどちらか一方に○を記入してください。)
なお、質問によっては、あなたの生活に当てはまらないこともあるかもしれませんが、
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。

記入例			
	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 □

	質問	回答	
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カ月の間、性交渉がなかった、又は規定された避妊方法を行いましたか?	性交渉がなかった、又は、適切な避妊をした □	適切な避妊ができなかった □
3	お薬を他人へ譲渡したり、あるいは廃棄しましたか? ※薬剤師(院内薬局)へ残薬を返却された場合は、「譲渡」や「廃棄」に該当しませんので、ご注意ください。	譲渡したり廃棄していません □	譲渡又は廃棄しました □
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FAX送信時、黒塗りとなる加工を施しております。

以上で確認は終了です。ご協力ありがとうございました。

薬剤師記入欄		
	RevMateの患者ID	8100
	患者さんの生年月日	大正 昭和 平成 西暦 □□□□ □□□□ 年 □□ 月 □□ 日
	薬局ID	□□□□□□□□□□ 医療機関名
	定期確認票交付日	20□□ 年 □□ 月 □□ 日 定期確認票交付番号(RevMate遵守状況確認票受領連絡書に記載) □□
	担当薬剤師名	連絡先TEL □□□□-□□□□-□□□□

様式27A(Ver.7.0)

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。

C女性 の方へ

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。

- 授乳をしないでください。

- 性交渉を控えてください。
- 性交渉を行う場合は必ず避妊※1をしてください。
  無月経でも、避妊してください。
  ※1 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。

治療開始4週間前 ／ 治療開始時 ／ 治療終了時 ／ 治療終了4週間後

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。

性交渉を控えていた

- はい → **妊娠の回避は適切である**
- いいえ → **避妊法を行っていた**

以下の2つの避妊法を行うことが必要

❶以下のいずれかの方法で避妊していましたか？
- 経口避妊薬（低用量ピル）
- 子宮内避妊器具（IUD）
- 両側卵管結紮（けっさつ）・切除術

❷男性パートナーは必ずコンドームを着用していましたか？

- はい → **妊娠の回避は適切である**
- いいえ → **妊娠の回避は適切でない**

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。

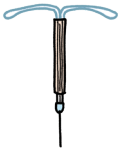
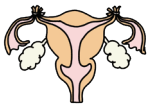
〈緊急避妊〉

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。

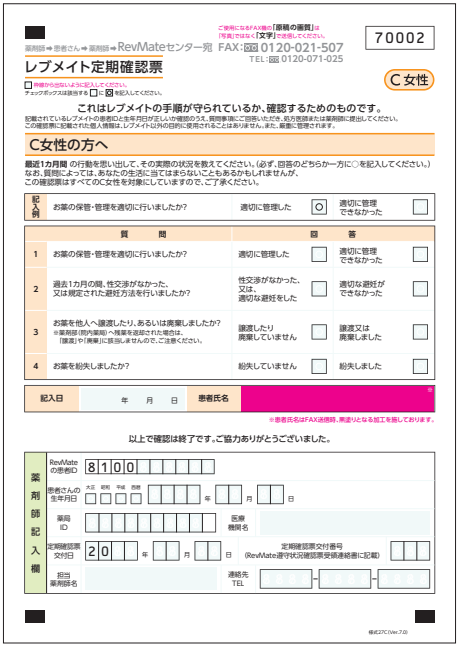
お薬を飲む	器具を用いる	手術を受ける
↓	↓	↓
経口避妊薬（低用量ピル）	**子宮内避妊器具（IUD）**	**両側卵管結紮・切除術**
		
お薬を服用して、女性ホルモンの分泌を抑え、排卵を止める。	膣から子宮内に器具を入れて、受精を防ぐ。	卵管を閉ざす手術により、精子と卵子を出会わせないようにする。

男性 必ずコンドームを着用してください。

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。
- **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。

「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。



ご使用になるFAX機の「原稿の画質」は「写真」ではなく「文字」で送信してください。

70002

薬剤師→患者さん→薬剤師→RevMateセンター宛 FAX:☒ 0120-021-507
TEL:☒ 0120-071-025

レブメイト定期確認票

C女性

□ 問診から送信しようにご記入してください。
チェックボックスは該当する □ に ☒ を記入してください。

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患者ID と生年月日が正しいか確認のうえ、質問事項にご回答いただき、処方医師または薬剤師に提出してください。
この確認票に記載された個人情報は、レブメイト以外の目的に使用されることはありません。また、厳重に管理されます。

C女性の方へ

最近1カ月間 の行動を思い出して、その実際の状況を教えてください。(必ず、回答のどちらか一方に○を記入してください。)
なお、質問によっては、あなたの生活に当てはまらないこともあるかもしれませんが、
この確認票はすべてC女性を対象にしていますので、ご了承ください。

記入例	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 □

	質問	回答	
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1カ月の間、性交渉がなかった、又は規定された避妊方法を行いましたか?	性交渉がなかった、又は、適切な避妊をした □	適切な避妊ができなかった □
3	お薬を他人へ譲渡したり、あるいは廃棄しましたか? ※薬剤師(院内薬局)へ残薬を返却された場合は、「譲渡」や「廃棄」に該当しませんので、ご注意ください。	譲渡したり廃棄していません □	譲渡又は廃棄しました □
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FAX送信時、黒塗りとなる加工を施しております。

以上で確認は終了です。ご協力ありがとうございました。

薬剤師記入欄		
	RevMateの患者ID	8100
	患者さんの生年月日	大正 昭和 平成 西暦 □□□□ □□□□ 年 □□ 月 □□ 日
	薬局ID	□□□□□□□□□□
	医療機関名	
	定期確認票交付日	20□□ 年 □□ 月 □□ 日
	定期確認票交付番号 (RevMate遵守状況確認票受領連絡書に記載)	□□
	担当薬剤師名	
	連絡先TEL	□□□□-□□□□-□□□□

様式27C(Ver.7.0)

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・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。

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。

Note

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/

作成：ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

RMG00346RB
2022年9月作成

2023年10月版 レブラミド®を服用される方へ

レブラミド®治療日記

監修 前田 嘉信
岡山大学大学院医歯薬学総合研究科
血液・腫瘍・呼吸器内科学 教授
岡山大学病院 病院長

使用開始日　　年　　月　　日（　　冊目）

ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

目次

はじめに	3
ご自身のプロフィール	4
診断と治療記録	5
レブラミド®治療を始めるにあたって	6
レブラミド®服用時の注意点	7
レブラミド®治療の主な副作用	8
レブラミド®の服用方法	10
レブラミド®治療日記 記入例	20
レブラミド®治療日記	22
検査結果の記録	46

※レブラミド、レブメイト及びレナデックスは米国Celgene Corporation（Bristol-Myers Squibbの関係会社）の登録商標です

◉はじめに

この「レブラミド®治療日記」は、レブラミド®を服用される患者さんが、
服用状況、体調の変化、検査結果の経過などを記録するための冊子です。

●レブラミド®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。

レブラミド®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、「レブメイト®」と呼ばれる適正管理手順が定められています。

詳しくは、レブメイト®ホームページをご覧ください。
https://www.revmate-japan.jp/patient/

二次元コードはこちら

●病気の種類によって服用方法が異なります。

患者さんの診断内容に応じてレブラミド®の服用方法が異なりますのでご注意ください。それぞれの病気について、治療の内容を本冊子でご紹介いたします。

●正しく服用するために、本冊子をご活用ください。

治療の状況を記録することは、レブラミド®を正しく服用いただくこと、レブラミド®を適切に管理いただくこと、また、患者さん自身が、自分の状態を把握できることにつながります。
本冊子に治療の状況を記録し、通院の際に持参して、主治医とのコミュニケーションにお役立てください。

ご自身のプロフィール（必要に応じて記録しておきましょう）

記入した日：　　年　　月　　日

名　前		性　別	男性・女性
生年月日	大正・昭和 平成・西暦 年　　月　　日	年　齢	歳
身　長 体　重	cm kg	血液型	Rh：＋・－ A・B・O・AB
これまでにかかった病気			
治療中の他の病気	病名： 薬剤名：		
アレルギー	なし あり（　　）		
私の連絡先	TEL：　　-　　-		
緊急連絡先	TEL：　　-　　- （続柄）		
主治医の連絡先	医療機関名： 医師名： TEL：　　-　　-		

◉診断と治療記録（必要に応じて記録しておきましょう）

記入した日：　　年　　月　　日

●診断名（マルでかこんでください）

多発性骨髄腫（MM）　　濾胞性リンパ腫（FL）・辺縁帯リンパ腫（MZL）
骨髄異形成症候群（MDS）　　成人T細胞白血病リンパ腫（ATLL）

●レブラミド®服用方法

●病型（MDS、ATLLの方のみご記入ください）

病型（タイプ）	

●造血幹細胞移植

実施日	年　　月　　日
実施日	年　　月　　日

●薬物療法

治療法	実施日
	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

レブラミド®治療を始めるにあたって

レブラミド®治療が対象となる方

以下で治療が必要な方が対象となります。

・多発性骨髄腫(MM)
・5番染色体の長腕部の欠失「del(5q)」がみられる骨髄異形成症候群(MDS)
・再発又は難治性の成人T細胞白血病リンパ腫(ATLL)
・再発又は難治性の濾胞性リンパ腫(FL)・辺縁帯リンパ腫(MZL)

※成人T細胞白血病リンパ腫(Adult T-cell Leukemia/Lymphoma)はATLL又はATLと略されます。

レブラミド®治療が受けられない方

以下の患者さんはレブラミド®治療を受けることができません。

- 妊婦、妊娠している可能性のある女性
- レブラミド®の適正管理手順を守れない方
- レブラミド®の成分にアレルギーのある方

レブラミド®治療に際して注意が必要な方

- レブラミド®治療により、副作用があらわれやすかったり、その程度が強くなるなどの危険性があるため、以下の患者さんはレブラミド®の選択や治療を慎重に行わなければなりません。
- 腎臓の機能が低下している方
- 深部静脈血栓症(しんぶじょうみゃくけっせんしょう)を起こしやすい方(血栓ができやすいなど)
- 造血の機能が著しく低下している方
- 臓器移植または造血幹細胞移植を受けたことがある方
- 高齢の方
- サリドマイドを服用した時に重篤(じゅうとく)な過敏症(発疹(ほっしん)など)が出た方

その他の注意

- レブラミド®を投与された多発性骨髄腫の患者さんで、他の悪性腫瘍(あくせいしゅよう)が発現したとの報告があります。心配なことがありましたら、主治医にご相談ください。
- B型肝炎にかかっている方、かかったことのある方は、あらかじめそのことを主治医にお伝えください。

レブラミド®カプセル 患者向医薬品ガイド(2021年7月更新)

◉レブラミド®服用時の注意点

病気の種類によって服用方法が異なります

服用する量は、カプセルの種類や数などで調整します

- レブラミド®はカプセル剤で、服用量の増減はカプセルの種類や数、服用間隔で調整します。
- お薬の服用をお休みすることもあります。
- 飲み方については、治療の途中で変更になることがありますので、主治医の指示に従ってください。

2.5mg

5mg

主治医から処方された以外のお薬を飲む時は相談してください

他の病院で出されたお薬や薬局で購入したお薬を一緒に服用すると、レブラミド®やそのお薬の作用に影響する(作用が増強したり、減弱するなど)場合がありますので、必ず医師、薬剤師などに相談してください。

レブラミド®は患者さん以外の人が服用しないように厳重に管理してください

- 保管には十分に注意し、紛失しないようにしてください(紛失した場合には、必ず医師および薬剤師に届け出てください)。
- 子供や患者さん以外の人が誤って飲まないように、きちんと保管してください(患者さん以外の人が誤って飲んだ場合は、医師・薬剤師に連絡してください)。
- お薬は、飲む直前までPTP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。
- 飲み残したレブラミド®の種類と数を、次回の診察時に主治医に伝えてください。
- 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®ホームページをご覧ください。
https://www.revmate-japan.jp/patient/compliance/materials.html
二次元コードはこちら

自動車の運転など危険を伴う機械の操作は避けてください

レブラミド®カプセル 電子添文 2023年4月改訂(第4版)
レブラミド®カプセル 患者向医薬品ガイド(2021年7月更新)

レブラミド®治療の主な副作用

症状があらわれたら、主治医、薬剤師、看護師に連絡してください

レブラミド®治療による副作用があらわれた際には、次のような症状がみられることがあります。副作用は早めに対応することが大切ですので、あらかじめ、その症状を理解しておきましょう。

発熱、さむけ

好中球の減少、
白血球の減少、感染症

歯ぐきの出血、鼻血、青あざが出やすい

血小板の減少

めまい、体がだるい、動悸(どうき)、息切れ

貧血

お腹がごろごろする、お腹が張る

便秘(べんぴ)、下痢、腹痛

皮膚のかゆみ、じんましん

過敏症、発疹(ほっしん)

疲れやすい、だるい

疲労

目がかすむ、視力低下、光がまぶしい

白内障

その他、レブラミド®治療により、以下のような重大な副作用があらわれる可能性があります。これらの副作用は、重症化する前に対応することが大切です。症状があらわれたら、次の診察日を待たず、主治医、薬剤師、看護師に連絡してください。

激しい足の痛み、しびれ、急激な足のむくみ※

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

肺塞栓症

発熱を伴う発疹、水ぶくれ、皮膚がはがれ落ちる

重篤な皮膚障害

全身のむくみ、尿が出ない

腫瘍崩壊症候群、重篤な腎障害

息苦しい、から咳

間質性肺疾患

胸の痛み、息切れ、動悸

心筋梗塞、心不全、不整脈

手足のしびれ、痛み

末梢神経障害

だるい、寒がり、動作が遅い

甲状腺機能低下症

吐き気、嘔吐、激しい腹痛

消化管穿孔

立ちくらみ、めまい

起立性低血圧

手足や体の硬直、ふるえ、意識の低下

痙攣

片側まひ、頭痛、しゃべりにくい、意識の低下

脳梗塞、一過性脳虚血発作

皮膚が黄色、吐き気、だるい

肝機能障害、黄疸、B型肝炎ウイルスの再活性化

意識の低下、しゃべりにくい、物忘れをする、手足のまひ

進行性多巣性白質脳症

唇・まぶた・舌・口の中・顔・首が急に腫れる、息苦しい、じんましん

アナフィラキシー、血管浮腫

レブラミド®カプセル 患者向医薬品ガイド（2021年7月更新）

レブラミド®の服用方法

レブラミド®は

免疫調節薬（IMiDs（イミッズ））と呼ばれる
お薬の種類のひとつです。

病気の種類によって
服用方法が異なります。

病気の種類ごとに治療の内容をご紹介いたします。

多発性骨髄腫の患者さん：12、13ページ

骨髄異形成症候群の患者さん：14、15ページ

成人T細胞白血病リンパ腫の患者さん：16、17ページ

濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫の患者さん：18、19ページ

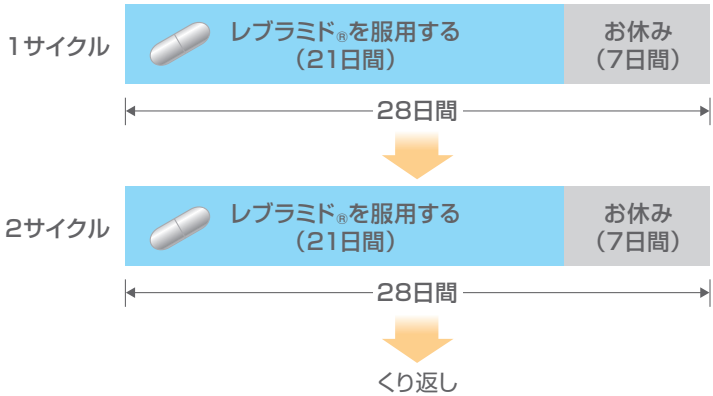
多発性骨髄腫（MM）の場合

レブラミド®は1日1回飲むお薬です

- レブラミド®は、1日1回、時間を決めて、主治医から指示されたお薬のカプセルをコップ1杯程度の水またはぬるま湯で飲んでください。
- お薬はシートから取り出し、噛まずにそのまま飲んでください。
- カプセルを開けてはいけません。

多発性骨髄腫（MM）の場合、28日間を1サイクルとしてくり返します

通常レブラミド®は、1日1回21日間服用した後、7日間お休み（休薬）します。この28日間を1サイクルとしてくり返します。



- レブラミド®治療では、通常レナデックス®錠（デキサメタゾン）をあわせて服用します。

- お薬の飲み方は、主治医の指示に従ってください。

ご自身の治療がわかるように
右のチェックボックスに☑しましょう

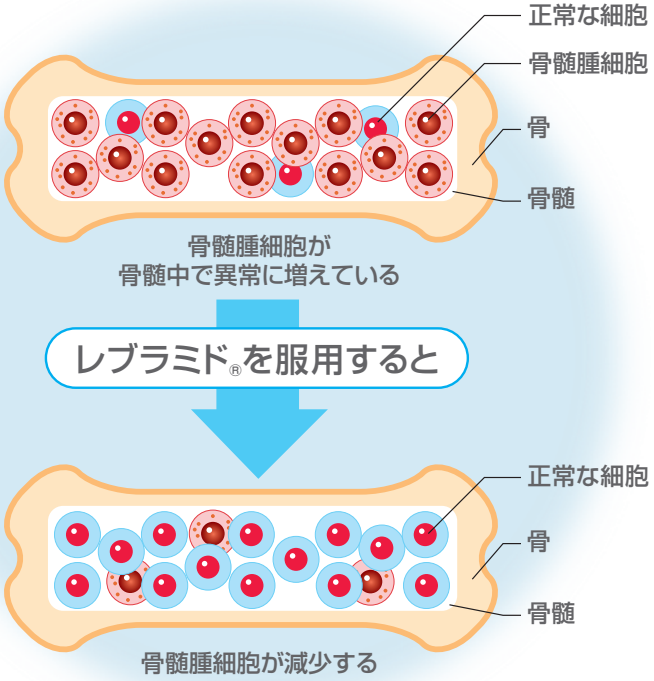
該当の方はここにチェック ☐

●多発性骨髄腫におけるレブラミド®のはたらき

レブラミド®はさまざまな作用で骨髄腫細胞を減少させます

レブラミド®は、免疫調節薬（IMiDs（イミッズ））という種類のお薬のひとつです。レブラミド®は、骨髄腫細胞の増殖を抑えたり、骨髄腫細胞を攻撃する細胞のはたらきを助けたり、骨髄腫細胞に栄養を与える新しい血管をつくらせないようにするなど、さまざまな作用により骨髄腫細胞を減少させ、骨髄腫の進行を抑えます。

多発性骨髄腫の骨髄内（イメージ図）



医療情報科学研究所編：病気がみえる vol.5 血液 第2版 メディックメディア：190-9, 2017より作図

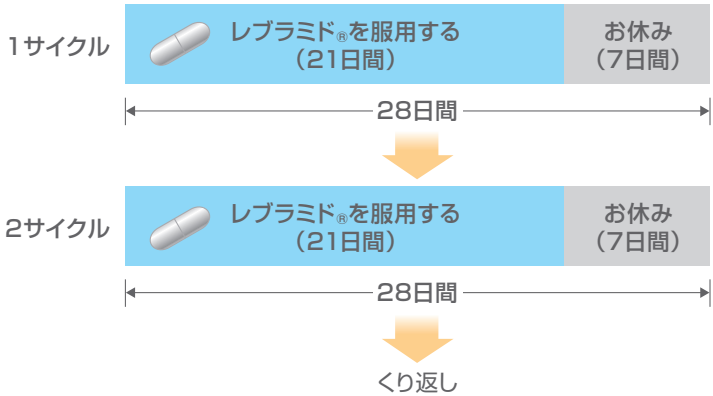
骨髄異形成症候群（MDS）の場合

レブラミド®は1日1回飲むお薬です

- レブラミド®は、1日1回、時間を決めて、主治医から指示されたお薬のカプセルをコップ1杯程度の水またはぬるま湯で飲んでください。
- お薬はシートから取り出し、噛まずにそのまま飲んでください。
- カプセルを開けてはいけません。

骨髄異形成症候群（MDS）の場合、28日間を1サイクルとしてくり返します

通常レブラミド®は、1日1回21日間服用した後、7日間お休み（休薬）します。この28日間を1サイクルとしてくり返します。



●お薬の飲み方は、主治医の指示に従ってください。

ご自身の治療がわかるように
右のチェックボックスに☑しましょう

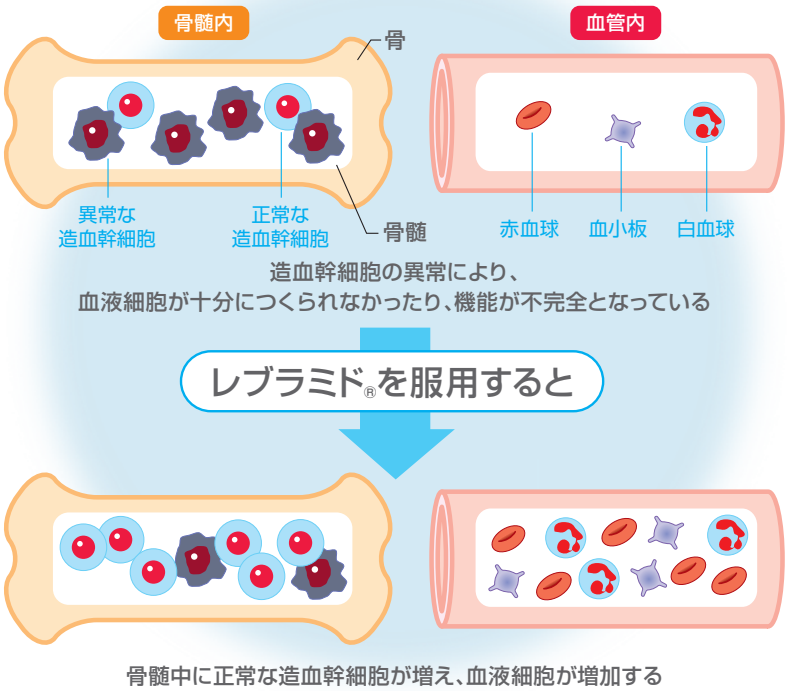
該当の方はここにチェック ☐

●骨髄異形成症候群におけるレブラミド®のはたらき

レブラミド®はさまざまな作用で血球減少や染色体異常を改善します

レブラミド®は、免疫調節薬（IMiDs（イミッズ））という種類のお薬です。レブラミド®は、がん細胞の増殖を抑えたり、がん細胞を攻撃する細胞のはたらきを助けたり、がん細胞に栄養を与える新しい血管をつくらせないようにするなど、さまざまな作用が総合的にはたらいて、造血幹細胞の染色体異常を改善したり、減少した血液細胞を増やします。

骨髄異形成症候群の骨髄と血管内（イメージ図）



医療情報科学研究所編：病気がみえる vol.5 血液 第2版 メディックメディア：98-102, 2017より作図

◉成人T細胞白血病リンパ腫（ATLL）の場合

レブラミド®は1日1回飲むお薬です

- レブラミド®は、1日1回、時間を決めて、主治医から指示されたお薬のカプセルをコップ1杯程度の水またはぬるま湯で飲んでください。
- お薬はシートから取り出し、噛まずにそのまま飲んでください。
- カプセルを開けてはいけません。

成人T細胞白血病リンパ腫（ATLL）の場合、毎日続けて服用します

- 通常レブラミド®は、5mgカプセルを1日1回5カプセルを毎日服用します。
- 体調などにより、服用する量を減らすことがあります。

レブラミド®を服用する
（通常、5mgカプセルを1日1回5カプセル※）

※1回に服用するカプセルの数は患者さんによって異なります。
主治医の指示に従ってください。

ご自身の治療がわかるように
右のチェックボックスに☑しましょう

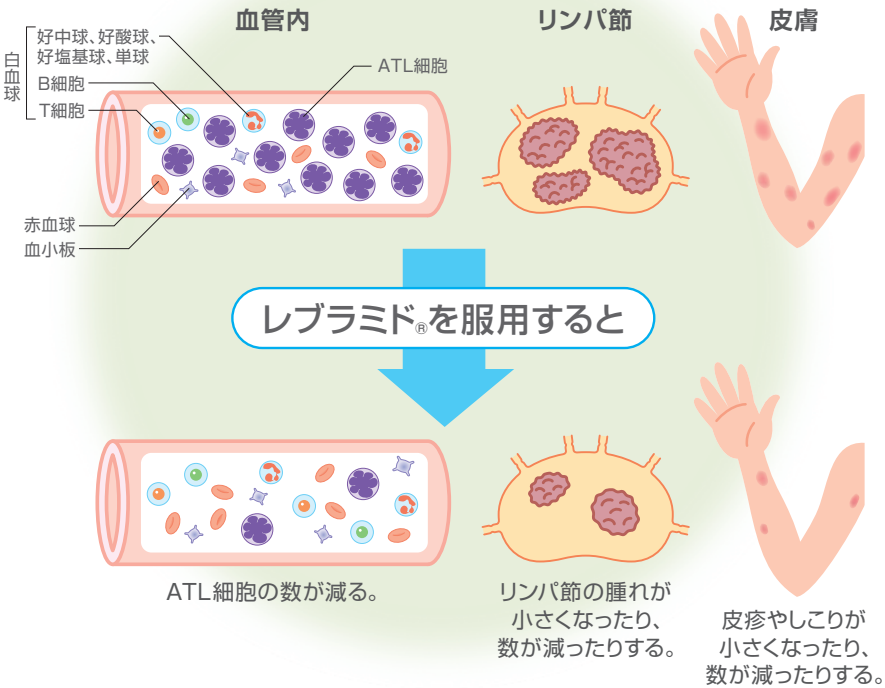
該当の方はここにチェック ☐

●成人T細胞白血病リンパ腫におけるレブラミド®のはたらき

さまざまな作用を有したレブラミド®がATL細胞を減少させます

レブラミド®は免疫調節薬（IMiDs（イミッズ））という種類のお薬のひとつです。レブラミド®は、がん細胞を死滅させたり、がん細胞を攻撃する細胞の働きを助けたり、がん細胞に栄養を与える血管をつくらせないようにするなどのさまざまな作用を有しています。ATL細胞に対しても増えることを妨げたり、死滅させたりすることで、ATL細胞を減少させ、病気の進行を抑えます。

成人T細胞白血病リンパ腫（イメージ図）



医療情報科学研究所編：病気がみえる vol.5 血液 第2版 メディックメディア：130-3, 2017より作図

濾胞性リンパ腫(FL)・辺縁帯リンパ腫(MZL)

レブラミド®は1日1回飲むお薬です

- レブラミド®は、1日1回、時間を決めて、主治医から指示されたお薬のカプセルをコップ1杯程度の水またはぬるま湯で飲んでください。
- お薬はシートから取り出し、噛まずにそのまま飲んでください。
- カプセルを開けてはいけません。

濾胞性リンパ腫(FL)・辺縁帯リンパ腫(MZL)の場合、28日間を1サイクルとしてくり返します

通常レブラミド®は1日1回21日間服用、22～28日目はレブラミド®を休薬します。1、8、15、22日目にリツキシマブの点滴を受けます。これを1サイクルとします。
2～5サイクルに関してはレブラミド®の服用方法は変わりませんが、リツキシマブは1日目のみ投与します。6サイクル目以降では、レブラミド®のみ服用します。これを最大12サイクルまで繰り返します。

- お薬の飲み方は、主治医の指示に従ってください。

ご自身の治療がわかるように
右のチェックボックスに☑しましょう

該当の方はここにチェック ☐

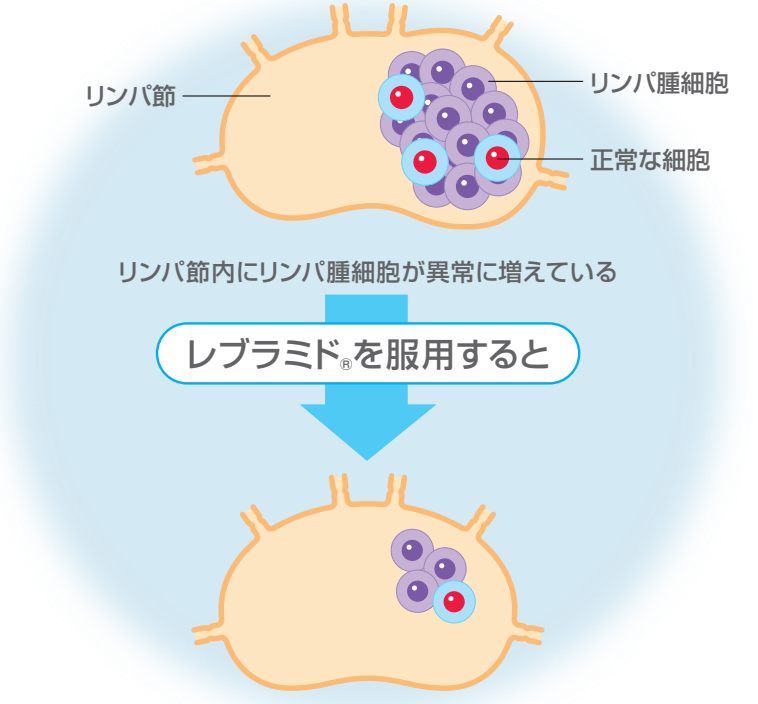
●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫における レブラミド®のはたらき

レブラミド®はさまざまな作用でリンパ腫細胞を減少させます

レブラミド®は、免疫調節薬（IMiDs（イミッズ））という種類のお薬のひとつです。レブラミド®は、リツキシマブ*と併用することで、がん細胞の増殖を抑えたり、がん細胞を攻撃する細胞のはたらきを助ける作用によりがん細胞を減少させ、濾胞性リンパ腫、辺縁帯リンパ腫の進行を抑えます。

＊：抗体医薬品の注射剤

濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫のリンパ節（イメージ図）



医療情報科学研究所編：病気がみえる vol.5 血液 第2版 メディックメディア：118-9, 2017より作図

レブラミド®治療日記 記入例

記入例を参考に、レブラミド®治療の記録をつけましょう。

レブラミド®治療日記

3～4週目（5/13～5/26）、2サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：28日間（1～21日目）までレブラミド®を服用し、22～28日目は休み

月日	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19
曜日	月	火	水	木	金	土	日
レブラミド®（カプセル） 2.5mg 5mg	5	5	5	5	5	5	5
体温（℃）	36.2	36.4	36.2	36.3	36.7	36.5	36.3
体重（kg）	63.5	64.0	63.8		63.8	64.5	
こんな症状はありませんか？ めまい、息切れ	○	○					
疲れやすい、だるい							
咳、のどの痛み							
歯ぐきの出血							
息苦しい							
発疹、かゆみ							
足の痛み、むくみ							
便秘、下痢			便秘				
吐き気							
メモ 気になること、主治医に伝えたいことなどを記入してください。	食欲はあり、食事もとれている。						

レブラミド®治療をはじめた日から記入しましょう。

飲んでいるお薬に○をつけましょう。

先生に相談のうえ、その他のお薬を記入しましょう。

体温や体重の測定結果を記入しましょう。

症状がみられたら、○印や、具体的な症状を記入しましょう。

項目は適宜追加しましょう。

気になること、主治医に伝えたいことを記入し、通院時に見せましょう。

体温測定　感染症にかかると熱が出ます。そのため、定期的に、体温を測定しましょう。

体重測定　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、変化に気づくことができます。

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき
1日1回　　5 カプセル
服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

5／20	5／21	5／22	5／23	5／24	5／25	5／26	月　日
月	火	水	木	金	土	日	曜　日
5	5	5	5	5	5	5	レブラミド®（カプセル）　2.5mg　5mg
36.1	36.5	36.3	36.5	36.7	36.2	36.3	体　温　（℃）
	60.5			60.0			体　重　（kg）
		○	○				めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
○							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							発疹、かゆみ
							足の痛み、むくみ
					下痢		便秘、下痢
							吐き気
			○				頭痛
							メ　モ　気になること、主治医に伝えたいことなどを記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®を服用した日は、カプセル数を記入しましょう。

他にも気になる症状があったら記入しましょう。

- 記入欄がたりなくなったら、主治医から新しい治療日記を受け取ってください。
- 定期的な検査の結果は、46～53ページの記録用紙に記入し、記録しておきましょう。

（注意）飲まなかったレブラミド®がある場合は、次回の診察時に主治医に必ず伝えてください。

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル）	2.5mg　5mg							
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

レブラミド®治療日記

週目（　/　～　/　）、　サイクル目

以下の治療を受けられている患者さんは、上記サイクル数と以下にもご記入ください

●多発性骨髄腫　●骨髄異形成症候群　●濾胞性リンパ腫・辺縁帯リンパ腫

1サイクル：　　日間（1～　　日目）までレブラミド®を服用し、　　～　　日目は休み

月　日		／	／	／	／	／	／	／
曜　日								
レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg								
体　温	（℃）							
体　重	（kg）							
こんな症状はありませんか？	めまい、息切れ							
	疲れやすい、だるい							
	咳、のどの痛み							
	歯ぐきの出血							
	息苦しい							
	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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。								

いつもとちがうと感じたら、主治医や看護師、薬剤師に相談してください。

レブラミド®の飲み方

毎　日　・　　日おき

1日1回　　カプセル

服用時間の目安：　朝　・　昼　・　夜　・　寝る前

／	／	／	／	／	／	／	月　日
							曜　日
							レブラミド®（カプセル） 2.5mg　5mg
							体　温　（℃）
							体　重　（kg）
							めまい、息切れ
							疲れやすい、だるい
							咳、のどの痛み
							歯ぐきの出血
							息苦しい
							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、 主治医に伝えたいことなどを 記入してください。

こんな症状はありませんか？

検査結果の記録【多発性骨髄腫（MM）の方】

●通院時に先生に聞いて記入しましょう

月　日	/	/	/	/	/	/
M蛋白(mg/dL)						
アルブミン：A(g/dL)						
β2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(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						
骨の異常						

メモ

月　日	/	/	/	/	/	/
M蛋白(mg/dL)						
アルブミン：A(g/dL)						
β2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(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						
骨の異常						

メモ

検査結果の記録【骨髄異形成症候群（MDS）の方】

●通院時に先生に聞いて記入しましょう

月　日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン：Hb(g/dL)						
赤血球数：RBC(×10^4/μL)						
ヘマトクリット：Ht(%)						
白血球数：WBC(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						

メモ

月　日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン：Hb(g/dL)						
赤血球数：RBC(×10⁴/μL)						
ヘマトクリット：Ht(%)						
白血球数：WBC(/μL)						
血小板数：PLT(×10⁴/μL)						

メモ

検査結果の記録【成人T細胞白血病リンパ腫（ATLL）の方】

●通院時に先生に聞いて記入しましょう

月　日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン：Hb(g/dL)						
赤血球数：RBC(×10^4/μL)						
ヘマトクリット：Ht(%)						
白血球数：WBC(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						
異常リンパ球数(%)						
LDH(乳酸脱水素酵素)						

メモ

月　日	/	/	/	/	/	/
ヘモグロビン：Hb(g/dL)						
赤血球数：RBC(×10^4/μL)						
ヘマトクリット：Ht(%)						
白血球数：WBC(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						
異常リンパ球数(%)						
LDH(乳酸脱水素酵素)						

メモ

検査結果の記録【濾胞性リンパ腫（FL）の方・辺縁帯リンパ腫（MZL）の方】

●通院時に先生に聞いて記入しましょう

月　日	/	/	/	/	/	/
乳酸脱水素酵素：LDH（U/L）						
可溶性IL-2レセプター：IL-2（U/mL）						
クレアチニン：Cr（mg/dL）						
ヘモグロビン：Hb（g/dL）						
白血球数：WBC（/μL）						
血小板数：PLT（×10^4/μL）						

メモ

月　日	/	/	/	/	/	/
乳酸脱水素酵素：LDH(U/L)						
可溶性IL-2レセプター：IL-2(U/mL)						
クレアチニン：Cr(mg/dL)						
ヘモグロビン：Hb(g/dL)						
白血球数：WBC(/μL)						
血小板数：PLT(×10^4/μL)						

メモ

memo

memo

医療機関名：

2023年10月作成
2003-JP-230008306