

ネクサバールを服用される患者さんへ

ネクサバール[®] 服用ダイアリー



この手帳は、ネクサバール®錠を服用される方のための 服用ダイアリー手帳です。



ネクサバール®錠服用にあたり特に大切なこと

ネクサバール®錠服用患者さんの約8割に、 「手足症候群」 という副作用がみられます。



手や足に違和感や赤み、痛みがあらわれる副作用で、放っておくと、ものをつかんだり歩くことが、難しくなる場合もあります。

痛みがあらわれた場合はがまんせず、服用をやめてすぐに病院に連絡をとりましょう。ネクサバール®錠による治療を長く続けるために、一時的な休薬も重要になります。

手足症候群の予防や悪化防止のために、 3つセルフケア※を毎日続けてください。

※ご自身での対策



ネクサバール®錠による治療期間中は、**症状が出ている時も、休薬している時も、**
毎日セルフケアを続けてください。

手足症候群および手足のセルフケアについては、
「ネクサバール®錠服用ハンドブック」でもっとくわしくご紹介しています。

PERSONAL DATA

◆ 本人

氏 名 _____ 電 話 _____

住 所 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 血液型 _____ 型

アレルギー _____

服 用 薬 ネクサバール[®]錠、 _____

◆ 治療を受けている医療機関

医療機関名 _____

電 話 _____

担 当 医 _____

診察券番号 _____

◆ かかりつけ医

医療機関名 _____

電 話 _____

担 当 医 _____

診察券番号 _____

◆ 緊急連絡先(家族など)

氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

この手帳は、私にとって大切なものです。拾われた方は、上記までご連絡をお願いします。

また、私の体調がすぐれず、話が出来ないようでしたら

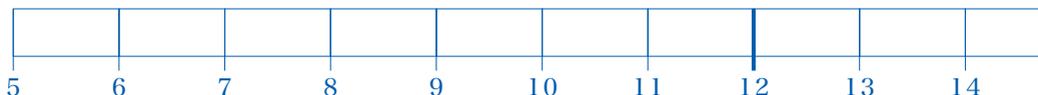
上記のかかりつけ医または緊急連絡先までご連絡をお願いします。

この手帳の使いかた

STEP 1 まずは、毎日のネクサバル®錠の服用時間を

ネクサバル®錠は、通常、1回2錠、1日2回服用します。

下の時間軸に、あなたが決めた服用時間を書きこみましょう。



STEP 2 ネクサバル®錠の服用を開始する前のからだ

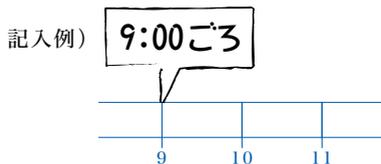
STEP 3 この手帳のp9以降の表に、お薬を飲んだか毎日記入していきます。(記入方法についてはp7~8参照)

STEP 4 診察日にはこの手帳を持参し、担当医に見せあなたの体調に合わせた治療を進めるための

体調の変化に気づいたら

副作用が出たり、体調が悪くなった時は、担当医・看護師・副作用の種類と緊急度については「ネクサバル®錠服用
.....

決めましょう。



の状態を、p5～6に記入しておきましょう。

どうか、体調などについて

てください。

大事な参考になります。



薬剤師に連絡してください。

「ハンドブック」を参照してください。



はじめに今の

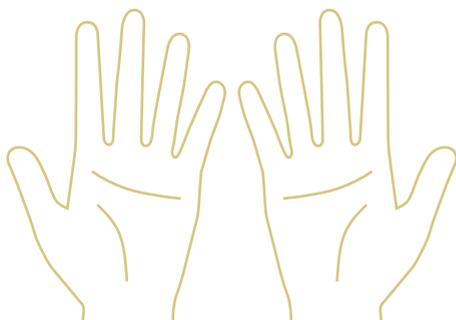
さんの状態を確認しておきましょう

- ・ネクスバール®錠の服用開始後の体調の変化を把握しやすいよう、
- ・以下の項目について、分かる範囲で記入しておきましょう。
- ・ネクスバール®錠を服用中に、体調の変化を感じた場合は、早めに

体 重	測定時間 時 分	kg
体 温	測定時間 時 分	°C
血圧 (最高／最低)	測定時間 時 分	/ mmHg
皮膚症状	あり (具体的に：	なし)

投与前の手や足の状態を確認しておきましょう

- ・皮膚が硬くなっているところはないですか？
- ・水虫になっていませんか？
- ・乾燥が強くないですか？
- ・胼胝・ウオノメはないですか？
- ・傷などはありませんか？



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

20 年 月 日の服用開始前状態
服用開始日： 月 日

服用開始前のからだの状態について確認しておきましょう。

担当医または看護師、薬剤師にご相談ください。

食欲	あり 普通 なし
吐き気・嘔吐	あり (どんなときに：)
排便回数	回
便の状態	ゆるい 普通 固い
下剤の服用	無 有 (毎日・排便がない時)
下剤の種類・量	薬剤名： 量：
だるさ	
声のかすれ	あり なし
脱毛	あり なし
口内炎	あり なし
これまでの治療で 困ったこと／ 困った症状など	

手帳の記入方法

ネクサバル®錠服用 1 週目

受診したら
○をつけます

服薬したら
○をつけます

		7/8 (月)	7/9 (火)	7/10 (水)	7/11 (木)	7/12 (金)	7/13 (土)	7/14 (日)	
服用確認		○ ○	○ ○	○ ○		○ ○	○ ○	○ ○	
診察						○			
血圧値* (mmHg)	朝	130/80	135/84	128/81	125/75	123/80	130/82	138/86	
	夕	125/82	130/81	133/84					
体温(℃)		36.1	36.5	36.2					
		(ビリビリ、チクチク など) がありますか?							
		測定する時間帯を記入します (測定時間でも構いません) ですか? ○							
皮膚症状	手足症候群								
		●手足の症状により日常生活に支障がありますか?(強い痛み、ひび割れ、水ぶくれなど)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか?(ビリビリ、かゆみ、赤い発疹 など)							
消化器症状	脱毛								
	排便	回数	0 回	1 回	0 回	1 回	1 回	1 回	2 回
		下痢	0 回	0 回	0 回	0 回	0 回	1 回	1 回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
吐き気・嘔吐									
その他	だるさ								
	声がかすれる					○			
	呼吸困難								
	出血								

血圧の測定回数は医師の指示に従ってください(記入例は2回測定の場合です)

体温は定期的に測って記録します

測定する時間帯を記入します
(測定時間でも構いません)

症状が出たら
○をつけます

便の回数を記入します

下痢の場合、その回数を記入します

症状が出たら
○をつけます

*:測定回数は医師の指示に従ってください(記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便(黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。



！ 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

7/12から少し熱があり、おなかに軽い痛みがあった

医師に伝えて
おきたいこと、
気になることを
書きます

ネクサバル®錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹		●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)					
脱毛								
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。

以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

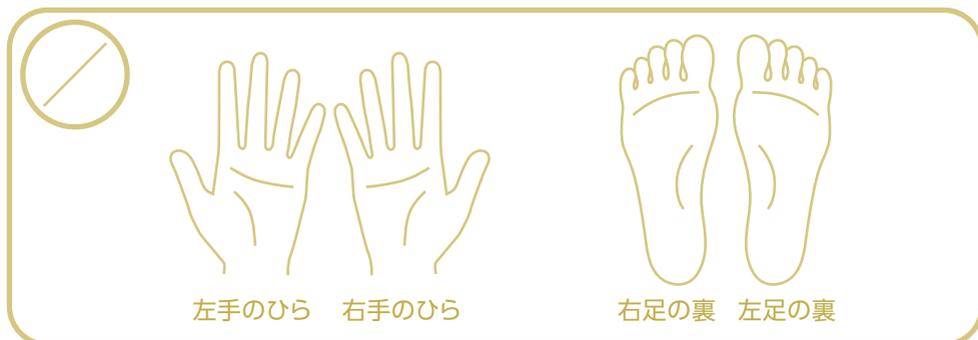
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

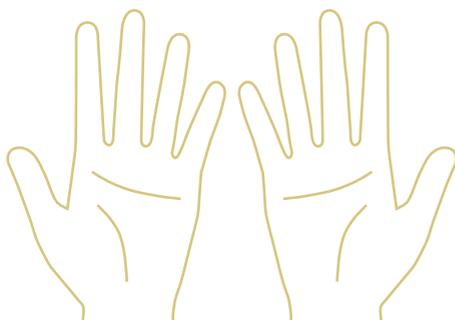


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
	脱毛							
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

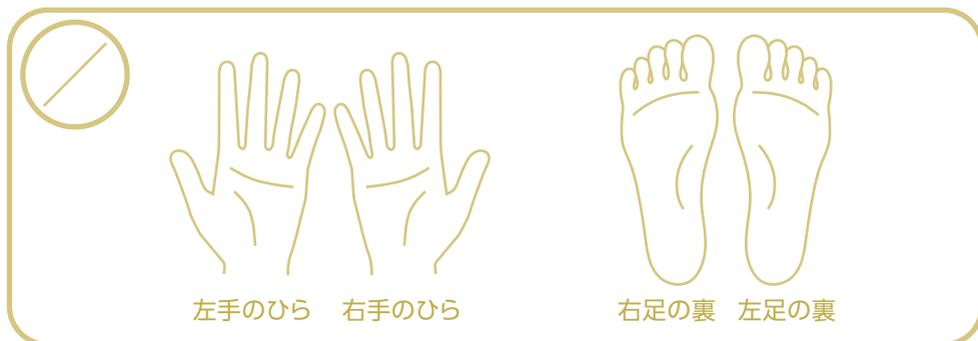
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

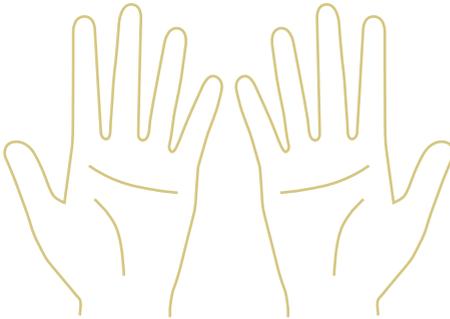


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
		●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)						
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
	脱毛							
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

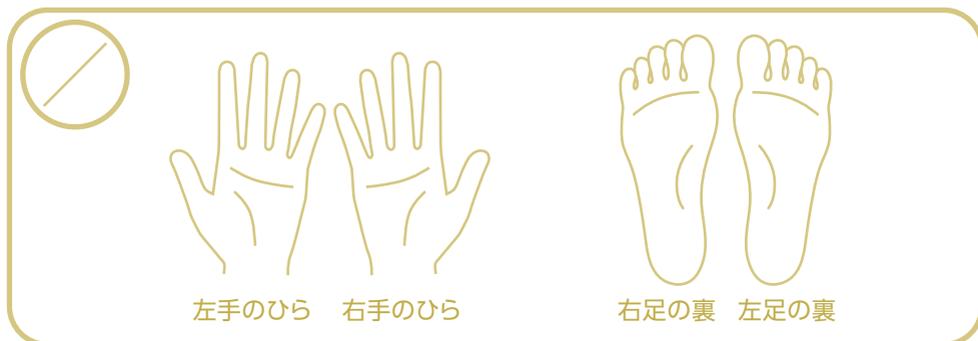
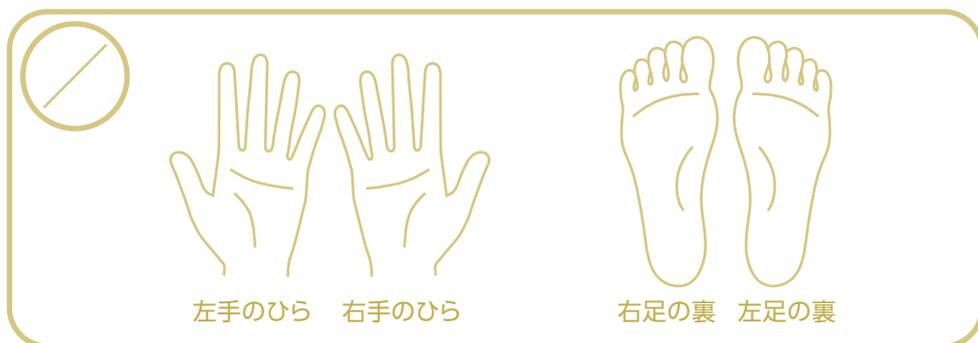
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
（手足の違和感）
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

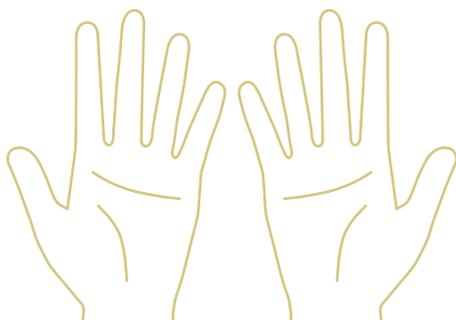


！ 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
脱毛								
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください(記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便(黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

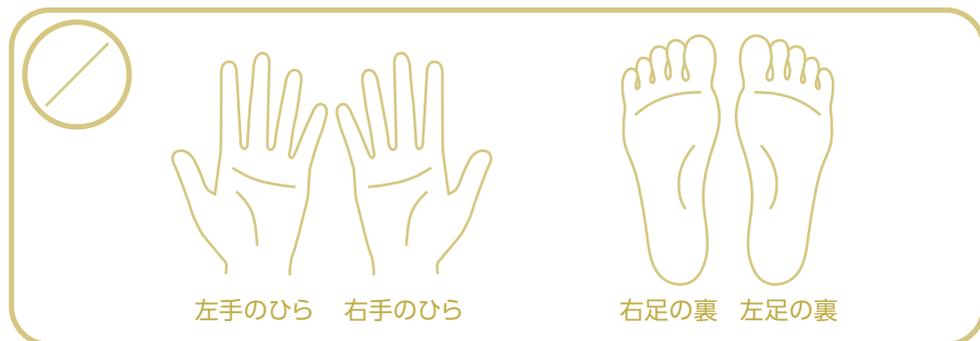
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

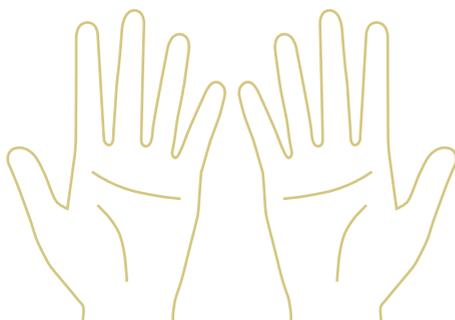


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
	脱毛							
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください(記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

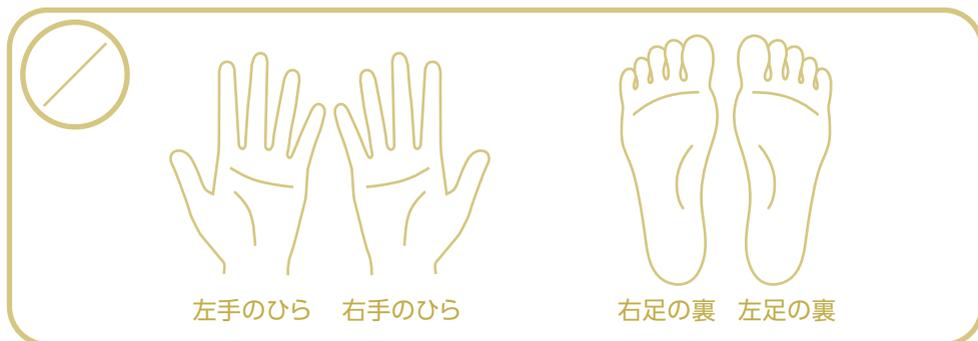
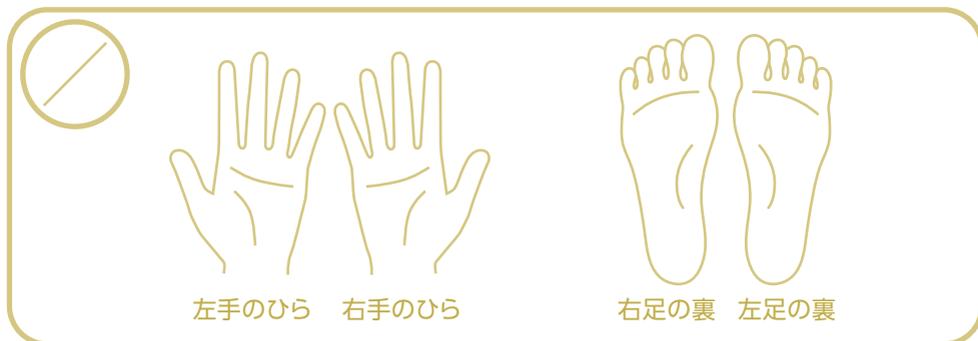
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

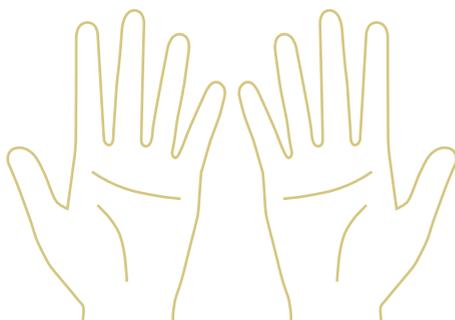


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹		●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)					
脱毛								
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

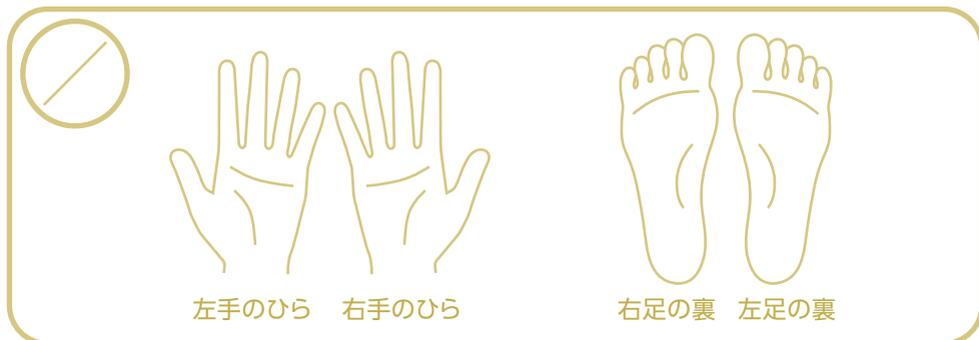
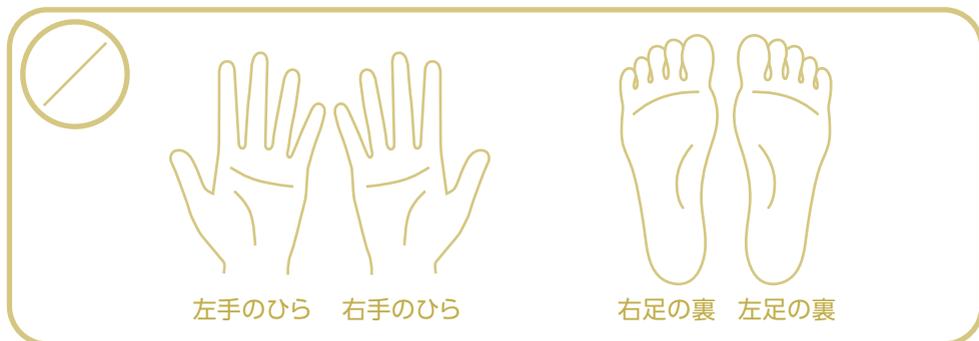
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。



! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル®錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
	脱毛							
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

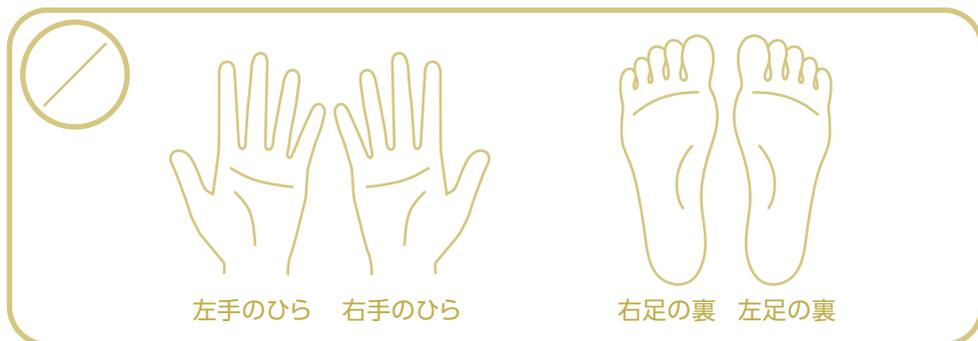
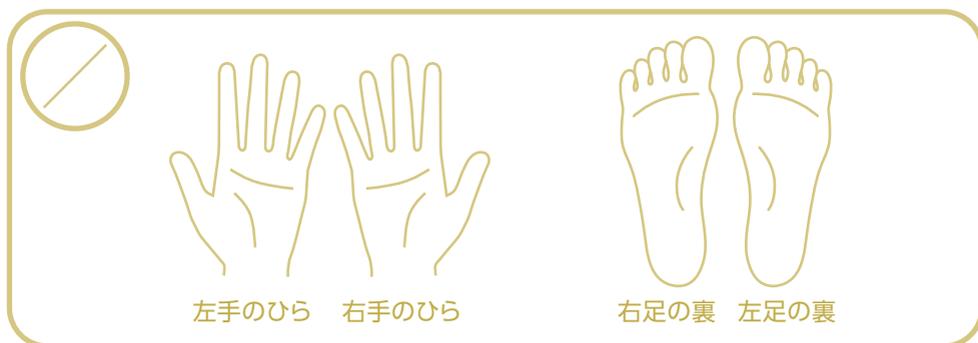
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

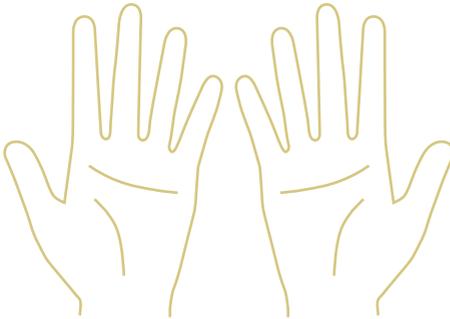


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
脱毛								
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

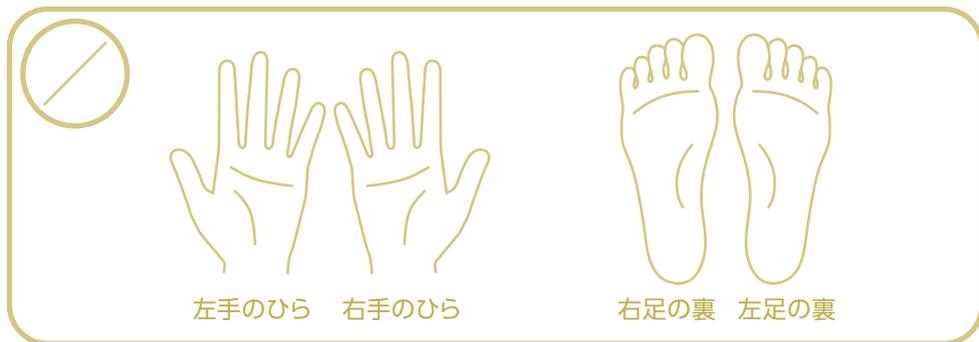
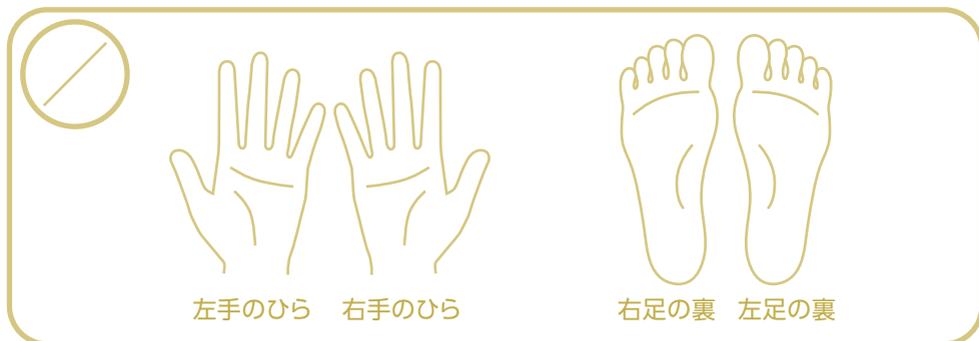
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

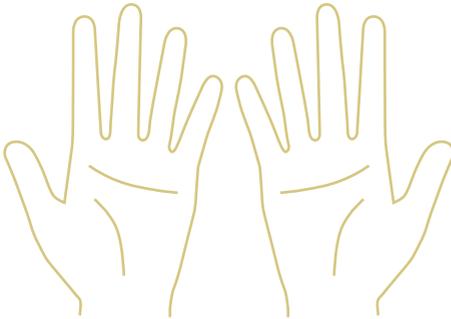


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
服用確認									
診察									
血圧値* (mmHg)									
体温 (°C)									
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?							
		●手足に痛みがありますか?							
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)								
	発疹		●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
脱毛									
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回	
		下痢	回	回	回	回	回	回	
	食欲		あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐								
その他	だるさ								
	声がかすれる								
	呼吸困難								
	出血								

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

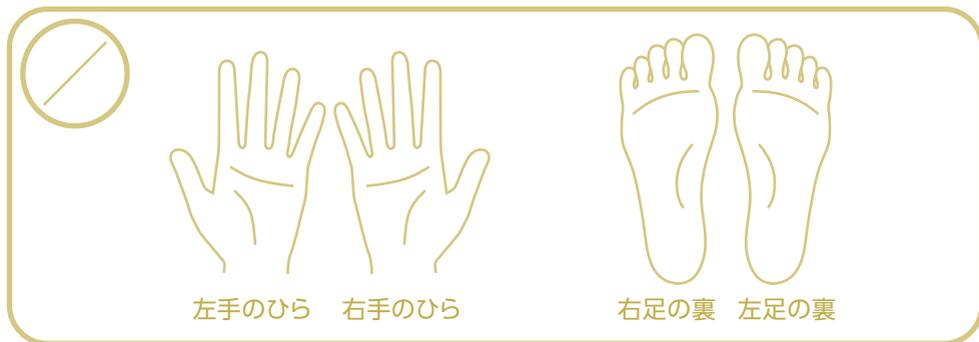
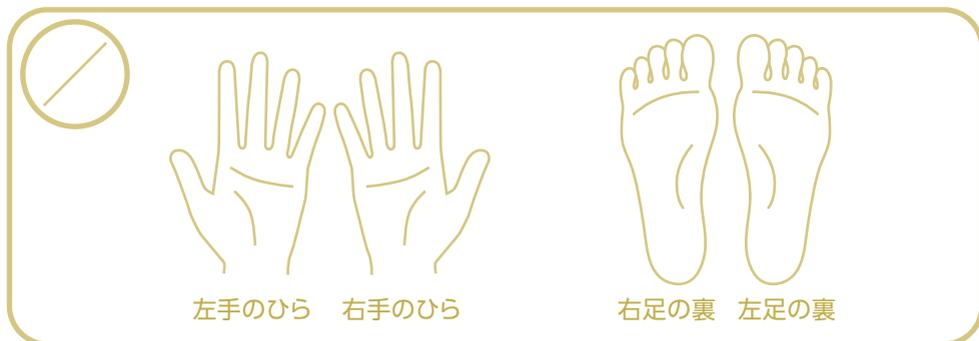
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。



! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

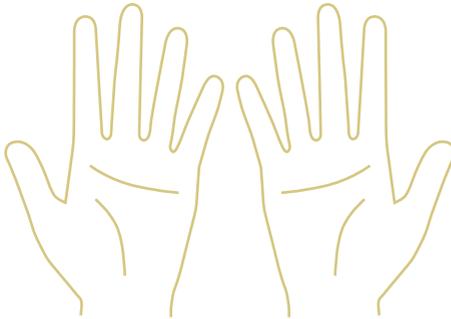
おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

今週の

さんの状態について

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル®錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)							
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
脱毛								
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください(記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便(黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

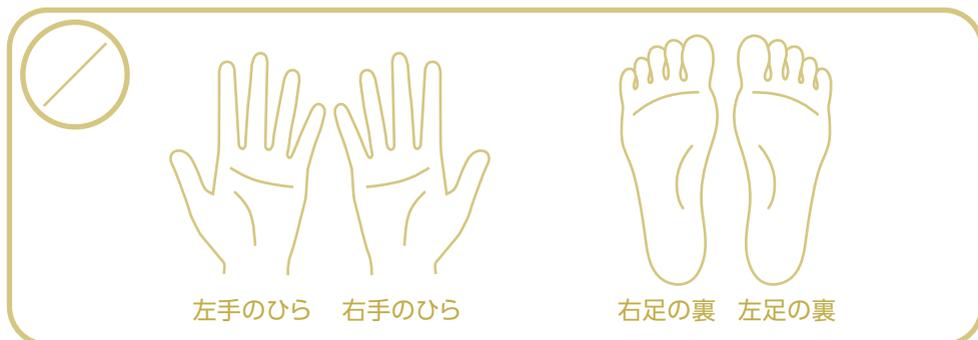
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

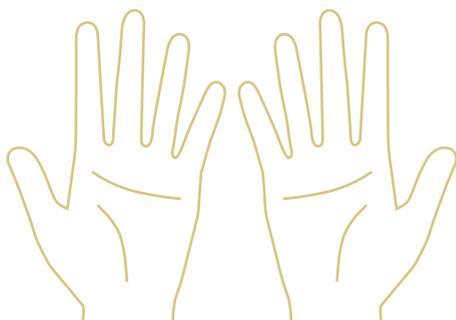


！ 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
服用確認								
診察								
血圧値* (mmHg)								
体温 (°C)								
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?						
		●手足に痛みがありますか?						
		●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)						
	発疹	●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
	脱毛							
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回
		下痢	回	回	回	回	回	回
	食欲	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐							
その他	だるさ							
	声がかすれる							
	呼吸困難							
	出血							

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

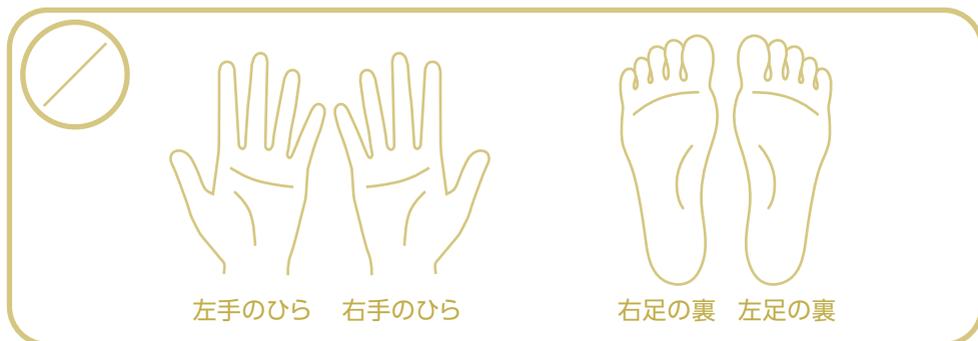
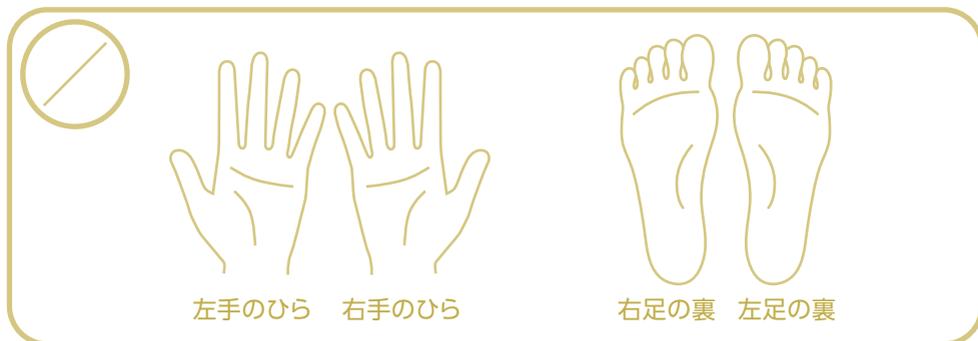
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

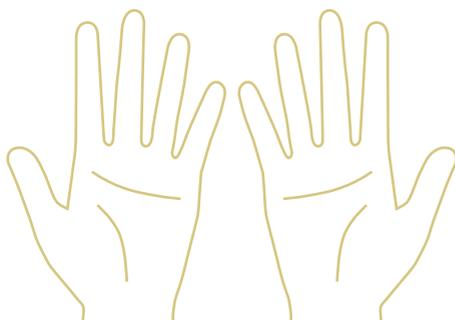


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル[®]錠服用 _____ 週目

月/日 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
服用確認									
診察									
血圧値* (mmHg)									
体温 (°C)									
皮膚症状	手足症候群	●手足に赤みや違和感 (ピリピリ、チクチク など) がありますか?							
		●手足に痛みがありますか?							
	●手足の症状により日常生活に支障がありますか? (強い痛み、ひび割れ、水ぶくれ など)								
	発疹		●手足以外に皮膚症状がありますか? (ピリピリ、かゆみ、赤い発疹 など)						
脱毛									
消化器症状	排便	回数	回	回	回	回	回	回	
		下痢	回	回	回	回	回	回	
	食欲		あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし	あり 普通 なし
	吐き気・嘔吐								
その他	だるさ								
	声がかすれる								
	呼吸困難								
	出血								

*: 測定回数は医師の指示に従ってください (記入方法はp7を参照してください)。



以下のような症状がみられたら、すぐに治療を受けている医療機関まで緊急連絡をしてください。

- 皮膚や白目が黄色くなる、褐色尿
- 血便 (黒色便)
- 激しい頭痛、めまい
- 息切れ、空咳
- 激しい腹痛、吐き気、嘔吐
- 急激な血圧上昇
- 胸の痛み、手足のまひ・しびれ
- 唇や口内のただれ、まぶたや眼の充血
- 青あざがでやすい、出血しやすい

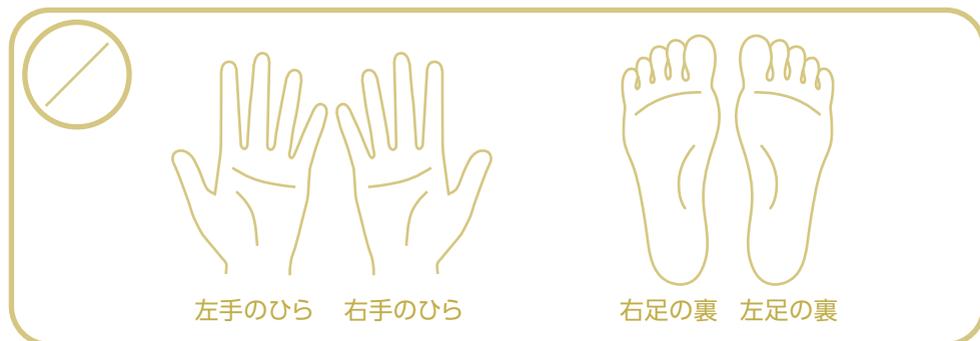
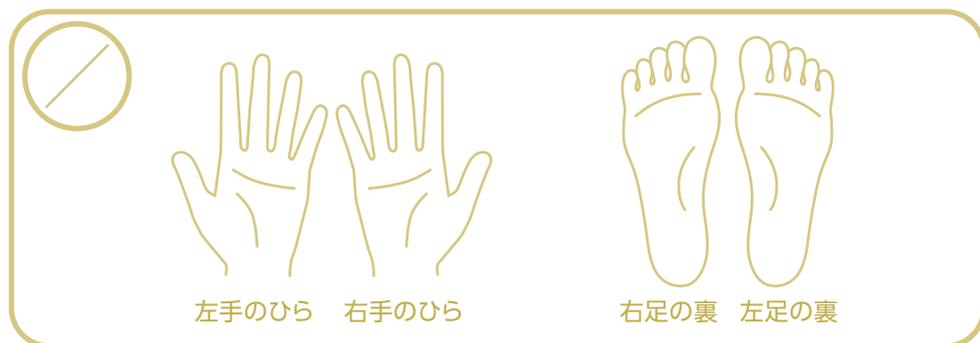
保湿をしていますか？ 手や足などに負担をかけていませんか？

手足症候群チェック

手足症候群では、手や足の裏に次のような症状があらわれます。

- ピリピリまたはチクチクする
(手足の違和感)
- ひび割れる
- むくむ、赤く腫れる
- 痛い
- 水ぶくれができる

症状があらわれたら、気がついた日にちと、
どこにどのような症状が出ているかを記入しておいてください。

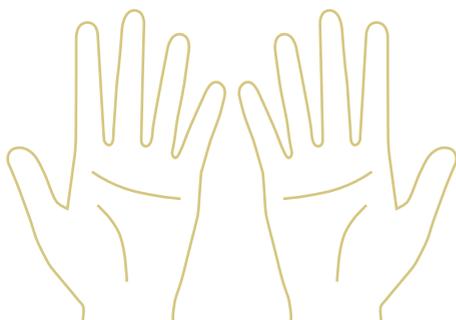


! 手足に痛みがあらわれた場合は、がまんせず、いったんおくすりの服用をやめて、すぐに担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

おくすりや副作用に関して、疑問や不安にかんじていることがあれば記入してください。

本日の診察で、以下のような症状がみられました。アドバイス

● 手足の状態



左手のひら

右手のひら



右足の裏

左足の裏

● その他の症状

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

に従って、できるだけご家庭でもセルフケアを行ってみましょう。

ご家庭でのケア

お薬／注意事項など

ネクサバル®錠による手足症候群の経過について

痛みがあらわれた場合はがまんせず、
服用をやめてすぐに病院に連絡をとりましょう。

※下記に示すのは一例であり、症状があらわれる時期や重症度、症状改善までの期間には個人差があります。

【参考】手足症候群の例（大腸癌患者さん）

ネクサバル®服用中に手足症候群がみられ、ステロイドの塗り薬*による治療を行いました。



*：いずれの患者さんも最も強力なタイプのステロイドを使用しています。

ネクサバル®の手足症候群がよくわかるQ&A集より

外出時に体調が悪くなった時のために、
左ページに付属の緊急連絡先カードを
手帳ごと、もしくは切り取って携帯しましょう。



ネクサバル®錠による手足症候群の重症度について

手足症候群の症状があらわれた場合は、
以下を参考に重症度についてもチェックしておきましょう。

	手の症状	足の症状
軽 度 <ul style="list-style-type: none">・手のひら、足の裏などの加重部位に赤みがみられる・手足にピリピリ、チクチクといった違和感がある・痛みはなく、日常生活には影響しない <p>このような症状はありませんか？</p>		
中等症 <ul style="list-style-type: none">・皮膚が硬くなり、ひび割れることもある・痛みがあらわれ、日常生活に支障が出る <p>保湿や刺激除去ができていますか？ 手や足の裏に負担がかかっていませんか？</p>		
重 度 <ul style="list-style-type: none">・皮膚がさらに硬くなる・ひび割れのほか、水ぶくれなどがみられる・強い痛みのため、日常生活が困難になる		

治療中は副作用が起こることもあるので、体調の変化に気をつけてください。

起こりやすい副作用

- 皮膚症状（手足症候群、発疹、脱毛）
- 消化器症状（下痢、食欲不振）
- 疼痛
- 高血圧
- 疲労感
- 呼吸器症状（嚔声）

！ 手足症候群や高血圧は、投与開始 2ヵ月以内に起こりやすいとされていますので、その期間は特に、手足の変化や血圧の変動に注意し、担当医にその

- 情報をお伝えください。

上記の症状が起こったら…

**受診時に
担当医・看護師・薬剤師へお知らせください。**

副作用が起こった状況、程度を「服用ダイアリー」手帳に記入しておきましょう。これらの症状の多くは、ネクサパール®錠を飲む量を一時的に減らしたり、休止したり、症状を抑えるお薬を使うことで和らげることができます。ただし、副作用の程度により早めに対処した方がいい場合もありますので、がまんせず、担当医・看護師・薬剤師に相談してください。

ネクサバル患者さんとご家族の方向けwebサイト (<https://pharma-navi.bayer.jp/nexavar/patient/>) をご参照ください



Bayer

資料請求先

バイエル薬品株式会社

大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001

<http://byl.bayer.co.jp/>

2020年4月作成

PP-NEX-JP-0426-14-01

資料番号

NEX200901

緊急連絡先カード

私はネクサパール®錠を服用しています。
私の体調がすぐれず、話が出来ないうでしたら
救急隊員にこのカードをお渡しください。

電話

住所

氏名

●治療を受けている医療機関

医療機関名 _____

電 話 _____

担 当 医 _____

診察券番号 _____

●緊急連絡先(家族など)

氏名 _____ 電話 _____

✂ 切り取ってご利用いただけます

救急隊員および救急外来担当の先生へ

このカードを携帯している患者さんは、抗悪性腫瘍剤 **ネクサバル[®]錠** による治療を受けています。緊急対応が必要な副作用として、まれに次のような症状が発現することがあります。症状がみられた場合には、適切な医療機関での処置と担当医への連絡をお願いします。

●緊急対応を要する副作用と初期症状

- ・劇症肝炎、肝不全、肝機能障害、黄疸 …… 眼球黄染、濃い褐色尿・発熱・倦怠感、食欲不振
- ・消化管出血 …… 吐血・下血
- ・脳出血 …… 突発性の意識障害、神経症状・頭痛
- ・間質性肺炎患 …… 息切れ・呼吸困難、乾性咳、発熱
- ・消化管穿孔 …… 突然起こる強い腹痛、吐き気、嘔吐
- ・可逆性後白質脳症 …… 急激な血圧上昇、
痙攣、頭痛、意識障害、視力障害
- ・血栓塞栓症 …… 胸痛(狭心痛)、手足の麻痺・しびれ
- ・中毒性表皮壊死融解症(TEN) …… 発熱、まぶた/眼の充血、結膜のただれ、
皮膚粘膜眼症候群(SJS) …… ひどい口内炎、口唇部のただれ
多形紅斑 ……
- ・血小板減少 …… 皮下・粘膜の出血症状

✂ 切り取ってご活用いただけます
←
←

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 血液型 _____ 型

アレルギー _____

服 用 薬 ネクサバル[®]錠、 _____