

2022-2023

Multiple Sclerosis

MY KARTE

【監修】福島県立医科大学医学部 多発性硬化症治療学講座

教授 藤原 一男先生

イムセラを服用される患者さんへ

- 医療機関（病院、薬局など）を受診される際は、医師・薬剤師の先生に、本手帳を必ずお見せください。

患者さんから本手帳を提示された医師・薬剤師の先生方へ

- 患者さんは多発性硬化症治療薬イムセラ（フィンゴリモド）を服用しています。
- イムセラ服用後、重大な副作用（徐脈性不整脈、感染症、黄斑浮腫、肝機能異常など）が発現するおそれがあります。確認され次第、1ページに記載の医師にご連絡ください。
- 妊婦または妊娠している可能性のある女性の方には禁忌となっていますので、そのような方がイムセラを服用している場合は、1ページに記載の医師にご連絡ください。
- イムセラ服用中は、生ワクチンを接種できません。
- イムセラは、クラスIa、クラスIII抗不整脈剤と併用できません。
- イムセラをはじめて服用する場合は、服用後少なくとも6時間のバイタルサインの観察と、服用前と6時間後などに心電図検査が必要とされ、24時間の観察が推奨されています。心電図検査については1または2ページに記載の医師の指示を受けてください。休薬後に服用を再開する場合も、はじめて服用する場合と同様の注意が必要となる場合があります。

このお薬は、田辺三菱製薬株式会社とノバルティス ファーマ株式会社から、それぞれ「イムセラ®」、「ジレニア®」の名前で販売されています。

多発性硬化症(MS)治療施設

MS受診施設

医療機関名

担当医師名

住所

電話

「イムセラカード」は剥がしたらお薬手帳やご自身の手帳、またはお財布などにはさむなどして、必ず携帯してください！

イムセラを処方された患者さん、ご家族のみなさまへ

【安全性チェックリスト】
「イムセラカード」を作成

「イムセラカード」必ず携帯してください!

医療機関(病院、薬局など)を受診される際に、医師・薬剤師の先生に、「イムセラカード」(必ず携帯してください)と併せて、現在あなたがイムセラを服用していることを先生に理解してもらえます。

「イムセラカード」を剥がしたら、お薬手帳やご自身の手帳、またはお財布などにはさむなどして、必ず携帯してください!

本チェックリストの結果は、必ず担当医にお見せください!

医療機関（病院、薬局など）を受診される際は、医師・薬剤師の先生に、「イムセラカード」またはこの患者手帳である『MS MY KARTE』を必ず見せてください。（これにより、現在あなたがイムセラを服用していることを先生に理解してもらえます）

なお、イムセラカードや MS MY KARTE を忘れると、保険薬局における薬剤交付に時間がかかることがあります。

このお薬は、田辺三菱製薬株式会社とノバルティス ファーマ株式会社から、それぞれ「イムセラ®」、「ジレニア®」の名前で販売されています。

連携医療施設

かかりつけ医

医療機関名

担当医師名

住所

電話

眼科

医療機関名

担当医師名

住所

電話

その他(循環器科など)

医療機関名

担当医師名

住所

電話

かかりつけ薬局

保険薬局名

担当薬剤師名

住所

電話

イムセラ初回服薬記録

- ◎投与後少なくとも6時間はバイタルサインの観察を行うこと
- ◎投与前および投与6時間後に12誘導心電図を測定すること
- ◎投与後24時間は心拍数および血圧の測定に加え、連続的に心電図をモニターすることが望ましい

年 月 日

施設名

医師名

薬剤師名

観察記録

服薬時間 時 分

心拍数

血 圧

心電図

その他の所見・処置

12誘導心電図

0時間

bpm

/

mmHg

異常なし
所見

1時間

bpm

/

mmHg

2時間

bpm

/

mmHg

3時間

bpm

/

mmHg

4時間

bpm

/

mmHg

5時間

bpm

/

mmHg

12誘導心電図

6時間

bpm

/

mmHg

異常なし
所見

7時間

bpm

/

mmHg

8時間

bpm

/

mmHg

9時間

bpm

/

mmHg

10時間

bpm

/

mmHg

心拍数		血 圧		心電図やその他の所見・処置
時間	bpm	／	mmHg	
11時間	bpm	／	mmHg	
12時間	bpm	／	mmHg	
13時間	bpm	／	mmHg	
14時間	bpm	／	mmHg	
15時間	bpm	／	mmHg	
16時間	bpm	／	mmHg	
17時間	bpm	／	mmHg	
18時間	bpm	／	mmHg	
19時間	bpm	／	mmHg	
20時間	bpm	／	mmHg	
21時間	bpm	／	mmHg	
22時間	bpm	／	mmHg	
23時間	bpm	／	mmHg	
24時間	bpm	／	mmHg	

帰宅可能基準

観察期間終了時(24時間が推奨される)に、以下の3項目が全て満たされたことを確認した上で、帰宅可能か否かをご判断ください。

- 帰宅時の心拍数が、投与前の心拍数の80%を超えている(45bpmを超えていることが望ましい)。
- 帰宅時の心拍数が、投与6時間後までに認められた最低値を上回る。
- 帰宅時に、徐脈性不整脈に関連する徴候・症状(血圧低下、浮動性めまい、疲労、動悸など)、および心電図異常所見がみられない(安定している)。

観察継続

不要

要

時 分 bpm

時 分 bpm

時 分 bpm

時 分 bpm

イムセラ休薬後再投与時服薬記録

休薬後に服用を再開する場合、投与期間や休薬期間に応じて以下の注意が必要となる場合がある

- ◎ 投与後少なくとも6時間はバイタルサインの観察を行うこと
- ◎ 投与前および投与6時間後に12誘導心電図を測定すること
- ◎ 投与後24時間は心拍数および血圧の測定に加え、連続的に心電図をモニターすることが望ましい

年 月 日

施設名

医師名

薬剤師名

観察記録

服薬時間 時 分

心拍数

血 圧

心電図

その他の所見・処置

12誘導心電図

0時間

bpm

/

mmHg

異常なし
所見

1時間

bpm

/

mmHg

2時間

bpm

/

mmHg

3時間

bpm

/

mmHg

4時間

bpm

/

mmHg

5時間

bpm

/

mmHg

12誘導心電図

6時間

bpm

/

mmHg

異常なし
所見

7時間

bpm

/

mmHg

8時間

bpm

/

mmHg

9時間

bpm

/

mmHg

10時間

bpm

/

mmHg

心拍数		血 圧		心電図やその他の所見・処置
時間	bpm	／	mmHg	
11時間	bpm	／	mmHg	
12時間	bpm	／	mmHg	
13時間	bpm	／	mmHg	
14時間	bpm	／	mmHg	
15時間	bpm	／	mmHg	
16時間	bpm	／	mmHg	
17時間	bpm	／	mmHg	
18時間	bpm	／	mmHg	
19時間	bpm	／	mmHg	
20時間	bpm	／	mmHg	
21時間	bpm	／	mmHg	
22時間	bpm	／	mmHg	
23時間	bpm	／	mmHg	
24時間	bpm	／	mmHg	

帰宅可能基準

観察期間終了時(24時間が推奨される)に、以下の3項目が全て満たされたことを確認した上で、帰宅可能か否かをご判断ください。

- 帰宅時の心拍数が、投与前の心拍数の80%を超えている(45bpmを超えていることが望ましい)。
- 帰宅時の心拍数が、投与6時間後までに認められた最低値を上回る。
- 帰宅時に、徐脈性不整脈に関連する徴候・症状(血圧低下、浮動性めまい、疲労、動悸など)、および心電図異常所見がみられない(安定している)。

観察継続

不要

要

時 分 bpm

時 分 bpm

時 分 bpm

時 分 bpm

1 MS治療薬「イムセラ」について

再発や進行を防ぐお薬です

MSは症状があらわれたり、消えたりを繰り返す病気です。症状があらわれている時期を「再発」、症状がない時期を「寛解」と呼びます。寛解の状態をできるだけ維持することで、MSでない人と同じように生活を送ることができます。

イムセラは、MSの再発を予防し、症状の進行を抑えることで、症状がない寛解の状態を維持するお薬です。

イムセラの服用のしかた

- 1日1回、1カプセルを水かぬるま湯で服用してください。
- イムセラの服用は食後である必要はありません。飲み忘れを予防するため、毎日決まった時間に服用するようにしましょう。



飲み忘れた場合

- イムセラを飲み忘れた場合、次の服用時に心拍数低下の副作用があらわれやすくなりますので、**飲み忘れることがないように十分に注意してください。**
- 飲み忘れた場合は、**その日のうちであれば、すぐに1カプセルを服用してください。**
翌日以降に気がついた場合には、医師や薬剤師に相談してください。



注意すること

●患者さんの判断で、イムセラの服用を中断しないでください。

イムセラは、MSの再発や進行を防ぐお薬です。そのため、一見すると症状がないように思えるときでも、お薬を続けることが大切です。

●イムセラの服用を忘れてたり中断した場合は、決してそのまま服用を再開せず、必ず医師や薬剤師に相談してください。

イムセラの服用を中断した後に再開するときには、**はじめて服用するときと同様に医療機関で服用し**、服用後24時間は心拍数や血圧などの観察が必要になる場合があります。服用前と6時間後などに心電図検査が必要になる場合もありますので、主治医の指示に従ってください。入院が必要になる場合もあります(詳しくは『イムセラを処方された患者さん、ご家族のみなさまへ』をご確認ください)。

●女性の患者さんでは、イムセラを服用中、または服用中止後少なくとも2ヵ月間は、妊娠や授乳をさけてください。

イムセラは、胎児の発育に影響を及ぼす危険性があると考えられています。イムセラを服用中の女性の患者さんは**必ず避妊し、授乳もさけてください**。また、妊娠の可能性がある場合には、すぐに医師に相談してください。

●他の医療機関や診療科を受診する際は、イムセラを服用中であることを医師、薬剤師に伝えてください。また、他の医療機関などでお薬が処方された場合には、必ず主治医に報告してください。

他の医療機関を受診した場合には、医師や薬剤師にこの『MS MY KARTE』を提示してイムセラを服用中であることを伝えてください。また、45ページに他の医療機関の受診記録や処方されたお薬をメモしておく、主治医と一緒に確認することができます。

●イムセラは、「25℃以下」の場所で保管してください。

イムセラは、乳幼児、小児の手の届かないところで、直射日光、高温、湿気、凍結を避けて25℃以下で保管してください。

(夏場は車の中などの高温になる場所には置かないでください。冷凍庫など、凍結する場所で保管しないでください)

2 「MS MY KARTE」の活用のしかた

MSと上手につきあっていくためには、再発予防のお薬を続けることや体調管理が重要です。お薬による副作用やMSの再発を早期に発見し対処するためにも、気になったことは記録するようにしましょう。

- イムセラはきちんと服用することが大切です。飲み忘れを予防するため、お薬を服用した日にチェック をつけましょう。
- 次回の受診日が決まったらカレンダーに記入し、忘れず受診しましょう。付属のシールもご活用ください。

副作用について

- お薬による副作用があらわれる場合があります。カレンダーの左にある症状チェックリストと照らし合わせて、当てはまるものがあればカレンダーに書き込みましょう。
- また、副作用を早期に発見するためには、血液・尿検査や眼科での定期的な検査が重要です。この冊子の42ページまたは44ページには、血液・尿検査、眼科での検査結果を記録するページがあります。検査結果を主治医と一緒に確認するなど、副作用対策にご活用ください。



書き込み例

お薬を飲んだらチェック

受診予定日シール

眼科受診予定日シール

1

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

副作

	月	火	水	木
	<input type="checkbox"/> 27	<input checked="" type="checkbox"/> 28	<input checked="" type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
成人の日	<input checked="" type="checkbox"/> 10	<input checked="" type="checkbox"/> 11	<input checked="" type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 17	<input checked="" type="checkbox"/> 18	<input checked="" type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 24	<input checked="" type="checkbox"/> 25	<input checked="" type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

チェックリストの番号を書いて具体的に

1

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
成人の日 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<small>元日</small> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

2

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	天皇誕生日 <input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 10	建国記念の日 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

3

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
春分の日 <input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

4

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/> 28	<small>昭和の日</small> <input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

5

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27
<input type="checkbox"/> 2	憲法記念日 <input type="checkbox"/> 3	みどりの日 <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 28	昭和の日 <input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1
こどもの日 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

6

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

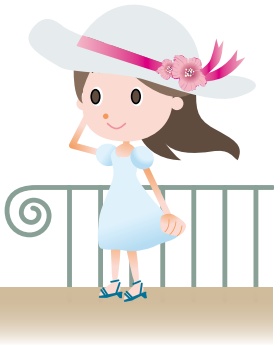
副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

7

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
海の日 <input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

8

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
山の日 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

※祝日法の改正などにより祝日・休日が一部変更になることがあります。

9

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14
敬老の日 <input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 22	秋分の日 <input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

10

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
スポーツの日 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
文化の日 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

11

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	勤労感謝の日 <input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
文化の日 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

12

2022年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	元日 <input type="checkbox"/> 1

※祝日法の改正などにより祝日・休日が一部変更になることがあります。

1

2023年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28
振替休日 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
成人の日 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<small>元日</small> <input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

※祝日法の改正などにより祝日・休日が一部変更になることがあります。

2

2023年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 1

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	建国記念の日 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19
天皇誕生日 <input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

※祝日法の改正などにより祝日・休日の一部変更になることがあります。

3

2023年



● 症状チェックリスト

- ① めまい、ふらつき
- ② 動悸がする
- ③ 発熱(寒気がする)
- ④ 咳、のどの痛み
- ⑤ くしゃみ、鼻水
- ⑥ 視力が低下した
- ⑦ 目の前がかすんで見える
- ⑧ 吐き気(吐いた)
- ⑨ 食欲がない
- ⑩ お腹が痛い
- ⑪ 黄疸(白目が黄色くなる)
- ⑫ 疲れやすい、体がだるい

月	火	水
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 20	春分の日 <input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29

● メモ(気になること、先生に相談したいこと)

副作用対策のため、定期的に血液検査、眼科での検査を受けましょう。

木	金	土	日
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

※祝日法の改正などにより祝日・休日が一部変更になることがあります。

3 血液・尿検査

血液検査の目的

症状としてあらわれにくい体の状態の変化や、薬の副作用の有無を調べることが主な目的です。特にイムセラを服用中の患者さんでは、リンパ球数減少の程度や肝臓が正常に機能しているかを定期的に調べる必要があります。

【リンパ球減少について】

イムセラ本来の薬理作用により末梢血中のリンパ球数を減少させます。そのため、イムセラの服用中は細菌やウイルスなどによる感染症にかかりやすくなっています。

肝臓の機能を示す主な検査項目

- ALT (GPT)、AST (GOT) : ALT、ASTは細胞内で作られる酵素です。これらの数値が基準値を超えた場合には、肝臓が障害を受けてこれらの酵素が血液中に漏れ出していることを示します。
- γ -GTP : 肝臓や腎臓などで作られる酵素ですが、アルコールの飲みすぎやイムセラや他のお薬によってたくさん作られるようになると、基準値を超える場合があります。
- Al-P : 体のさまざまな細胞で作られる酵素です。薬物性肝障害などを発症すると、血液中の濃度が基準値を超えて上昇します。

尿検査の目的

尿検査は腎臓の機能を知るためには欠かせない大切な検査です。尿の色調や濁りの有無、尿中に含まれるタンパクや糖の量などを調べます。

年 月 日

○血液検査結果

ALT (GPT)	IU/L	AST (GOT)	IU/L
<u>γ-GTP</u>	<u>IU/L</u>	<u>AI-P</u>	<u>IU/L</u>

その他の異常値

○尿検査

異常が見られた項目

年 月 日

○血液検査結果

ALT (GPT)	IU/L	AST (GOT)	IU/L
<u>γ-GTP</u>	<u>IU/L</u>	<u>AI-P</u>	<u>IU/L</u>

その他の異常値

○尿検査

異常が見られた項目

年 月 日

○血液検査結果

ALT (GPT)	IU/L	AST (GOT)	IU/L
<u>γ-GTP</u>	<u>IU/L</u>	<u>AI-P</u>	<u>IU/L</u>

その他の異常値

○尿検査

異常が見られた項目

年 月 日

○血液検査結果

ALT (GPT)	IU/L	AST (GOT)	IU/L
<u>γ-GTP</u>	<u>IU/L</u>	<u>AI-P</u>	<u>IU/L</u>

その他の異常値

○尿検査

異常が見られた項目

4 眼科での検査

イムセラの副作用では、ごくまれに「黄斑浮腫」という眼の障害があらわれることがあります。イムセラの服用開始から3～4ヵ月以内に比較的多く見られることから、服用開始後3ヵ月を目安に眼科で検査を受けてください。また、視力や見え方に異常を感じた場合は、すぐに医師に相談してください。

MSでは、再発の症状として視力障害などがあらわれる場合もあるため、主治医と相談し定期的に検査を受けることをおすすめします。

検査項目

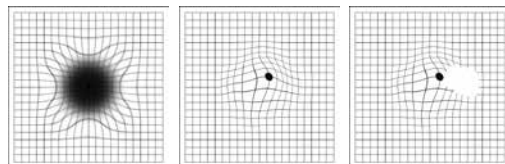
- 視力検査：まず、通常の視力検査を行います。
- 眼底検査：眼底鏡を用いるなどして、出血やむくみがないかなど、網膜の状態を調べます。
- 光干渉断層計検査(OCT)：眼底組織の状態をさらに詳しく調べる検査です。網膜のわずかな肥厚など、初期の黄斑浮腫の判定に役立ちます。

! 下のようものがゆがんで見えるなど異常を感じたときは、**すぐに医師に相談してください。**

セルフチェックのしかた

眼鏡をしたまま右の図を30cm離れた状態で、片目ずつ見てください。

下図のように見えたり、以前と比べて見え方がひどくなった場合は、担当医に相談しましょう。

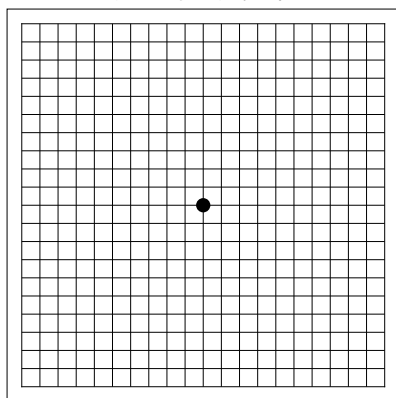


線がぼやけて薄暗く見える

中心がゆがんで見える

部分的に欠けて見える

アムスラーチャート



年 月 日

視力 _____

眼底検査の所見 異常なし 異常あり ()

光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり ()

その他所見 _____

年 月 日

視力 _____

眼底検査の所見 異常なし 異常あり ()

光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり ()

その他所見 _____

年 月 日

視力 _____

眼底検査の所見 異常なし 異常あり ()

光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり ()

その他所見 _____

年 月 日

視力 _____

眼底検査の所見 異常なし 異常あり ()

光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり ()

その他所見 _____

通院記録 (MS治療以外の受診も記録してください)

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

通院記録 (MS治療以外の受診も記録してください)

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

通院記録 (MS治療以外の受診も記録してください)

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

年 月 日

施設名

医師名

薬局名

薬剤師名

あなたの連絡先

ご住所

お名前

電話番号



田辺三菱製薬株式会社
大阪市中央区道修町3-2-10

IMU-3070-
2021年12月作成
(審)21XI014