

記入例

日付	1/2 (月)	
服薬	<input checked="" type="checkbox"/>	10 mg
体重	61.5 kg	
血圧	126 / 80	
アフィニートル錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の時にしみる
	咳	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input checked="" type="checkbox"/> 手の乾燥
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など	先週から軟膏を塗って いて手の乾燥は 消えてきた。 おねやけ	

AFINITOR-NET
My DiARY

かかりつけ医院・病院の連絡先

ノバルティス ファーマ株式会社

はじめに

—アフィニトール錠を服用されるかたへ—

『AFINITOR-NET My Diary』は、神経内分泌腫瘍に対してアフィニトール錠での治療を受けられる患者さんに、毎日の生活のなかで、いつもと違った症状や体調の変化などを記録していただくための日記帳です。患者さんが毎日記録した普段の状況を、担当医や看護師、薬剤師と共有することで、より安全で良質な治療を行うことが期待できます。外来受診の際には、必ず持参して担当医や看護師、薬剤師に見せるようにしてください。



監修：池田 公史 先生

(国立がん研究センター 東病院 肝胆膵内科 科長)

アフィニートール錠の主な副作用

アフィニートール錠の服用により、以下の副作用が現れることがあります。気になる症状があらわれたら、すぐに担当医や看護師、薬剤師に相談してください。

特に注意すべき副作用

間質性肺疾患

肺の内部にある肺胞の壁(間質)に炎症が生じる副作用です。定期的にCT写真を撮って異常がないかを確認します。

主な症状 咳、発熱、息切れ



感染症

アフィニートール錠の服用により、細菌やウイルスに感染しやすくなったり、感染症*が悪化したりすることがあります。

※主な感染症：肺炎、鼻咽頭炎、口腔ヘルペス など

主な症状 発熱、咳、たん、だるさ など



口内炎

くちびるや頬の内側、舌などに生じる炎症を口内炎といいます。口内炎によって、口の中がアれて痛みや出血、食べ物が飲み込みにくくなることがあります。

主な症状 口の中のアれや痛み、出血 など



その他の副作用とその症状

腎障害

アフィニートール錠の服用により、腎障害、腎不全が発症することがあります。

高血糖、高脂血症

高血糖や高コレステロール血症、高トリグリセリド血症などの検査値の異常。

※服用前に既にこれらの数値が高いかたは、注意が必要です。

皮膚の症状

発疹、かゆみ、爪の障害(爪の変形など)。

消化器症状

吐き気、嘔吐、下痢など。

血小板減少

鼻血、歯ぐきの出血、あおあざができる、皮下出血、出血が止まりにくい。

リンパ球減少

発熱、のどの痛み。

ヘモグロビン減少

からだがだるい、めまい、頭が重い感じ、頭痛、耳鳴り、階段や坂を上がる時の動悸や息切れ。

好中球減少

発熱、のどの痛み。

神経内分泌腫瘍の症状

神経内分泌腫瘍のなかで、症候性と呼ばれるものは、腫瘍が産生するホルモンによる特徴的な症状がおこります。

- **インスリノーマ** … 低血糖による動悸、冷や汗、意識障害など
- **ガストリノーマ** … むねやけ(消化性潰瘍、逆流性食道炎)、下痢など
- **グルカゴノーマ** … 皮膚の紅斑(表皮融解症)、糖尿病など
- **ソマトスタチノーマ** … 下痢、糖尿病、胆石など
- **VIPオーマ** … 水様性の下痢、低カリウム血症など
- **セロトニン産生腫瘍** … 皮膚の潮紅(赤くなる、ほてり)、下痢、喘息様発作(カルチノイド症候群) など

服薬状況や気になる症状、
体調の変化など
毎日記録をつけましょう

※記入の仕方:6、7ページ ※記録用紙:8～31ページ



お薬による治療を安全に受けていただくために、服薬状況や気になる症状について記入例を参考に毎日メモをつけましょう。

アフィニトール錠の副作用のほか、神経内分泌腫瘍による症状など、**いつもと違うなと感じた場合には、担当医や薬剤師、看護師に見せてください。**

服用したら 印を付けて飲み忘れのないように注意しましょう。

これらの症状に気が付いたら 印を入れましょう。吐き気・嘔吐、下痢では回数を記入してください。

メモ欄には、「体がだるい」、「疲れやすい」、「夜眠れない」、「風邪気味でかぜ薬を飲んだ」など気づいたことは何でもメモしておきましょう。

日付	1/2 (月)	1/3 (火)	1/4 (水)	1/5 (木)	1/6 (金)	1/7 (土)	
服薬	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	<input checked="" type="checkbox"/> 10 mg	
体重	61.5 kg	61.5 kg	61.5 kg	61.0 kg	61.0 kg	61.0 kg	
血圧	126/80	126/78	128/80	126/78	124/78	124/76	
アフィニトール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input checked="" type="checkbox"/> 38.2°C	<input checked="" type="checkbox"/> 36.5°C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の時にしみる	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の時にしみる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input checked="" type="checkbox"/> 手の乾燥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input checked="" type="checkbox"/> 2 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など	先週から軟膏を塗って いて手の乾燥は 消えてきた。 おわやけ	口内炎の痛み は治ってきた。	車酔いから 下痢があり、 下痢止めを 服用した。	昨夜から 寒けがあった。 食欲がない。	熱は下がった が、時々 咳き込む。	咳は 軽くなった。	

受診の際は、担当医や薬剤師、看護師に見せてください。

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							

- お薬を服用中、いつもと違う症状があらわれたら、すぐに担当医や看護師、薬剤師に相談しましょう。

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服薬	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg	<input type="checkbox"/> mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/	/	/	/	/	/	/
アフィニートール錠の副作用	発熱	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °C
	口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	皮膚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	吐き気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	下痢	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回	<input type="checkbox"/> 回
	疲労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気がついたこと ・体がだるい ・夜眠れない など							