

I B T



イブトロジーカプセルを 服用される方へ



〔監修〕愛知県がんセンター 呼吸器内科部 部長 藤原 豊 先生

目 次

はじめに	p.5
ROS1融合遺伝子陽性の非小細胞肺がんについて	p.6
非小細胞肺がん	
ROS1融合遺伝子とがんとのかかわり	
イブトロジーについて	p.8
イブトロジーの作用としくみ	
イブトロジーの治療の対象となる方	
イブトロジーを服用される前に	p.10
治療にあたっての注意点	
イブトロジーの服用方法	
副作用とその対策	p.12
イブトロジーの副作用について	
注意が必要な副作用	
よくみられる副作用	
その他のよくみられる副作用	
日常生活で気をつけること	p.20
治療に関して	
その他の日常生活に関して	
治療ダイアリー	p.22
使い方・記入例	
ダイアリー記入欄	
その他の記入ページ	p.52
あなたの情報	
webサイトのご紹介	p.54

はじめに

この小冊子は、イブトロジーカプセル（以下、イブトロジー）を服用される患者さんやそのご家族の方に、治療の際にご注意いただきたいことや、注意が必要な副作用とその予防・対策のポイントなどを知っていただくためのものです。

イブトロジーは、*ROS1*融合遺伝子と呼ばれる特殊な遺伝子が原因で発生した肺がんの治療に使用されるお薬です。

イブトロジーによる治療では、副作用を早期に発見し、対処することが大切です。起こりやすい副作用について事前に知っておくことで、早い段階で副作用に気づき、適切な対処を行うことにつながります。

これから治療を受けられる患者さんの中には、副作用に対して気がかりな思いを抱えている方もいらっしゃると思います。

安心して治療を続けていただくためにも、この小冊子をお役立てください。

また、ご自身の症状や治療に関してわからないこと、疑問に思うこと、不安なことがあれば、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご相談ください。

治療ダイアリー（p.22～）は、医療スタッフとの大切なコミュニケーションツールです。日々の症状や副作用を記録することで、医療スタッフが適切な対応をしやすくなりますので、ご活用ください。

非小細胞肺がん

肺は、空気中の酸素を血液中に取り込み、二酸化炭素を体の外に排出するはたらきを持つ臓器です。この肺にある一部の細胞が何らかの原因でがん化し、「肺がん」になることがあります。肺がんには、大きく分けると「小細胞肺がん」と「非小細胞肺がん」の2種類があります。すべての肺がん患者さんのうち約85%は、「非小細胞肺がん」に分類されます。

ROS1融合遺伝子が原因となっている肺がん患者さんは、非小細胞肺がんの患者さん100人のうち1~2人程度だといわれています。

肺がんの種類

■ 非小細胞肺がん：約85%* ■ 小細胞肺がん：約15%*

扁平上皮がん

肺門部に多い
約25%*

大細胞がん

肺野部に多い
数%程度*

腺がん

肺野部に多い
約55%*

小細胞肺がん

肺門部に多い
約15%*

肺門部

肺野部

肺胞

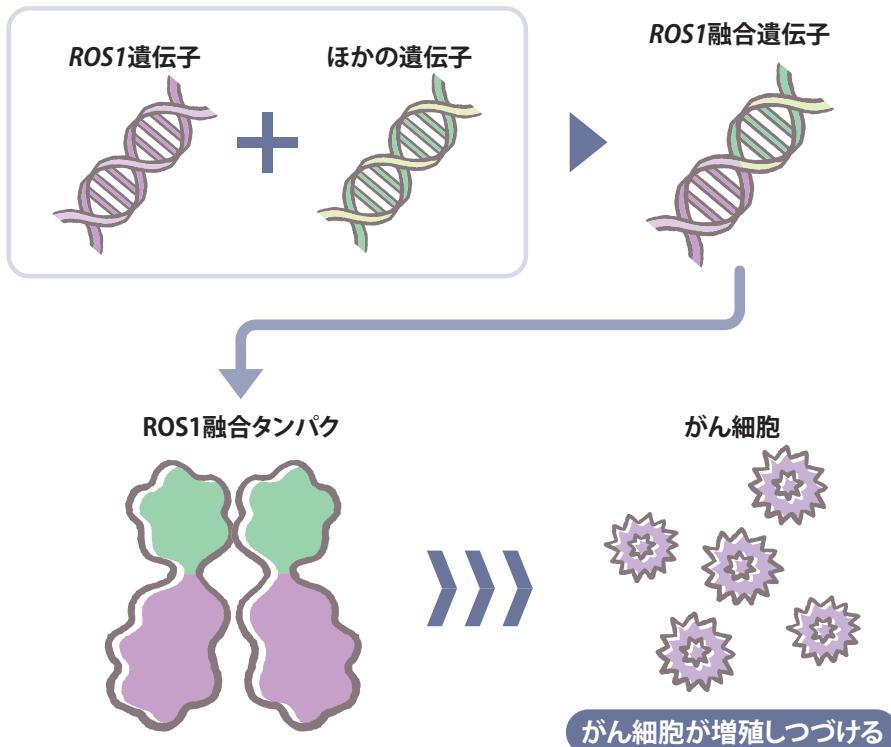
*肺がんに占める割合

肺胞：肺の中で、酸素と二酸化炭素の交換が行われる組織のことです。

ROS1融合遺伝子とがんとのかかわり

遺伝子とは、タンパク質を作るための設計図のようなものです。ROS1遺伝子から作られたROS1タンパクは、おもに細胞を増やすはたらきを持っています。まれに、ROS1遺伝子がほかの遺伝子とくっついて、「ROS1融合遺伝子」と呼ばれる特殊な遺伝子に変化することがあります。このROS1融合遺伝子によってROS1融合タンパクが作られることにより、がん細胞が増殖しつづけると考えられています。

ROS1融合遺伝子が細胞を異常増殖させ、がん化・増殖させるしくみ

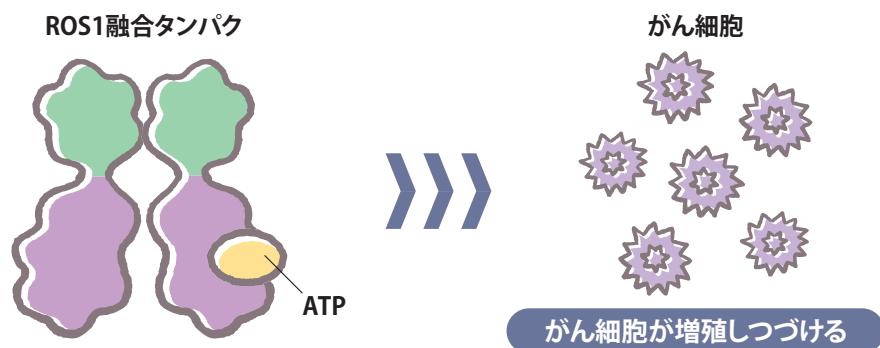


イブトロジーの作用としくみ

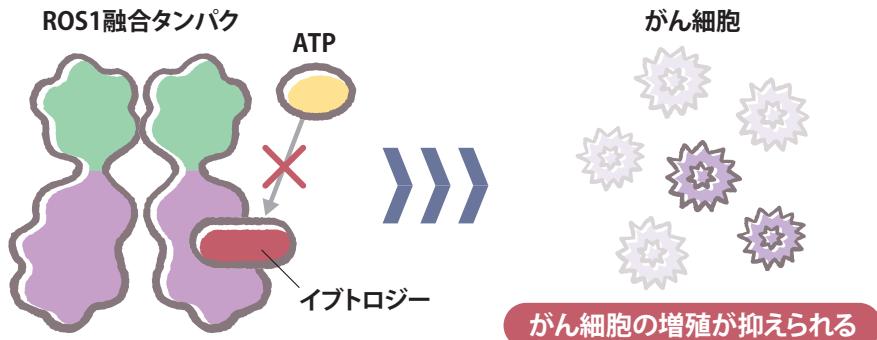
イブトロジーは、ROS1融合タンパクのはたらきを抑えることで、がん細胞の増殖を抑えたり、がんの進行を遅らせたりすることが期待されるお薬です。

ROS1融合タンパクは、ATPと呼ばれる物質がエネルギー源となり、細胞をがん化・増殖させます。イブトロジーは、ATPがROS1融合タンパクとくっつくのを防ぐことで、がん細胞の増殖を抑えると考えられています。

ROS1融合タンパクが細胞をがん化・増殖させるしくみ



イブトロジーががん細胞の増殖を抑えるしくみ



イブトリロジーの治療の対象となる方

イブトロジーによる治療の対象となるのは、*ROS1*融合遺伝子が陽性と診断された非小細胞肺がんがあり、手術（切除）ではがんの治療が難しいと判断された患者さんです。

*ROS1*融合遺伝子が陽性であるかは、コンパニオン診断と呼ばれる検査によって判定します。

コンパニオン診断:特定のお薬を使用できるかを確認するために、治療を始める前に実施される検査のことです。

MEMO

治療にあたっての注意点

次にあてはまる患者さんは、イブトロジーを服用される前に、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに必ずお伝えください。

● イブトロジーを服用した後、過敏症になったことがある方

イブトロジーの成分に対して、過敏症を引き起こしたことのある患者さんは、服用することができません。イブトロジーを服用した後に次の症状があらわれた場合は、すぐに医療スタッフにご連絡ください。

過敏症の症状

- 発疹 のどの痛み 全身のだるさ など

● 他のお薬を服用中の方

飲み合わせによって効果や副作用に影響があらわれる可能性があります。他のお薬（医療機関から処方されたお薬や薬局で購入した市販薬）を服用されている方は、医療スタッフにご相談ください。

● 肝機能障害、間質性肺疾患、QT間隔延長、またはそのおそれがある方

● 妊娠する可能性のある女性、妊婦または妊娠している可能性のある女性、授乳婦

● パートナーが妊娠する可能性のある男性

イブトロジーの服用方法

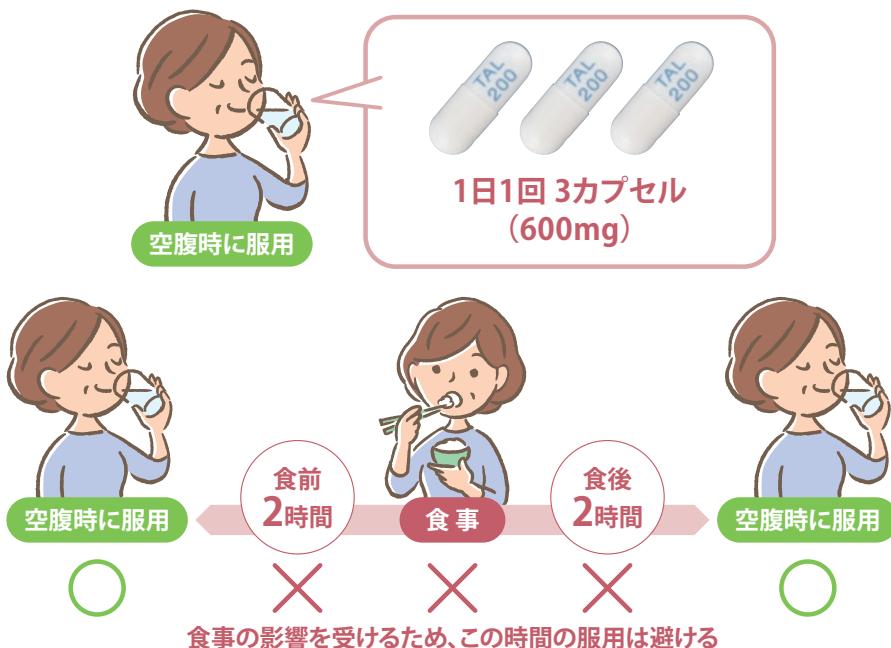
服用のしかた・スケジュール

通常、1日1回 3カプセル (600mg) を空腹時に服用します。

患者さんの状態に応じて、医師がイブトロジーの減量や休薬、中止を判断する場合があります。

食事をする前後2時間は服用を避け、**空腹時に**服用してください。

食事の影響によりイブトロジーの効果や副作用が変わることがあります。



お薬の作用に影響することがあるので、
服用中はグレープフルーツジュースは避けてください。

イブトロジーの副作用について

イブトロジーによる治療中は、以下の副作用があらわれることがあります。

治療中になにか異常を感じたときは、遠慮せずに医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにお伝えください。

注意が必要な副作用

- **肝不全、肝機能障害** (p.13参照)
- **QT間隔延長** (p.15参照)
- **間質性肺疾患** (p.14参照)

よくみられる副作用

- **下痢** (p.16参照)
- **貧血** (p.18参照)
- **吐き気、おう吐** (p.17参照)
- **めまい** (p.19参照)

その他のよくみられる副作用

- **便秘**
- **食欲減退**
- **高尿酸血症**
- **末梢性ニューロパチー**
- **発疹**
- **白血球数減少**
- **蛋白尿**
- **アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) 増加**
- **アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) 増加**
- **血中ビリルビン増加**
- **γ -グルタミルトランスフェラーゼ (γ -GTP) 上昇**
- **血中クレアチニンホスホキナーゼ (CPK) 増加**
- **腹痛**
- **高コレステロール血症**
- **高トリグリセリド血症**
- **味覚異常**
- **好中球数減少**
- **血中クレアチニン增加**
- **疲労**

この小冊子で紹介している副作用は、すべてではありません。他の副作用や気になる症状が

肝不全、肝機能障害

イブトロジーの代謝(体内で起こる化学反応)は肝臓で行われるため、肝臓の機能が低下することがあります。

自覚症状が出にくいので、指定された検査は必ず受けてください。

また、ご自身が受けた検査結果を医師に聞いて、肝臓の状態を知っておきましょう。肝機能障害と気づかず服用し続けた場合、肝不全になる可能性があります。

おもな症状

- ① 体がだるい(倦怠感)
- ② 食欲不振
- ③ 発熱
- ④ 皮膚や目の白い部分(強膜)が黄色くなる(黄疸)
- ⑤ 皮膚が赤くなる(発疹)
- ⑥ 吐き気、おう吐
- ⑦ かゆみ



予防・対策のポイント

- アルコールの摂取は肝臓に負担をかけるため、なるべく控えるよう心がけましょう。

あらわれた場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

間質性肺疾患

酸素と二酸化炭素の交換を行う組織（肺胞）に炎症が起り、
体の中にもうまく酸素が取り込めなくなる場合があります。
この副作用は早期に発見し、治療を受けることが大切です。
進行すると命にかかわることもあります。

おもな症状

- ① 息切れ
- ② 痰の出ない咳（から咳）
- ③ 発熱
- ④ 呼吸が苦しい



初期症状（息切れ、から咳、発熱）があらわれた場合は、
医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

この小冊子で紹介している副作用は、すべてではありません。その他の副作用や気になる症状が

QT間隔延長

心臓を動かす電気信号に異常があらわれ、
心臓の拍動リズムが不安定(不整脈)になる場合があります。

おもな症状

- ① めまい
- ② 心臓のどきどき(動悸)
- ③ 気を失う



予防・対策のポイント

- イブトロジーによって意識を失ったり、
けいれんのような副作用が起こる可能性があることを
あらかじめご家族などに知らせておきましょう。
- 体温、血圧、脈拍、体重は毎日はかるように心がけましょう。
治療ダイアリー(p.22～)をご活用ください。

あらわれた場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

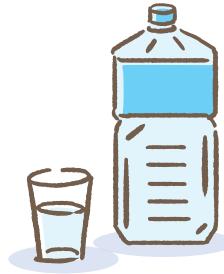
下痢

おもな症状

- ① 便が泥状、もしくは完全に水のような状態になる
- ② 便意を感じるもの、トイレまで我慢できずに便を漏らしてしまう、または排便しようとしても便が出ない
- ③ 差し込むような激しい腹痛がある
- ④ トイレから離れられないほど頻回に下痢をする
- ⑤ 便に粘液状のもの、または血液が混じっている

予防・対策のポイント

- 乳製品はとり過ぎないよう工夫し、辛いものやアルコールはなるべく控えるようにしましょう。また、一度の食事量を少なめにしましょう。
- 脱水を避けるため、スポーツドリンクやスープなどで水分補給しましょう。
- 下痢があらわれた時期や症状などを確認し、記録しましょう。
- 治療ダイアリー(p.22～)をご活用ください。



この小冊子で紹介している副作用は、すべてではありません。その他の副作用や気になる症状が

吐き気、おう吐

吐き気やおう吐が起こることがあります。

また、出現する時期や続く期間には個人差があります。

おもな症状

- ① ムカムカ感がある（悪心）
- ② おう吐する

予防・対策のポイント

- 部屋ににおいがこもっているときには、窓を開けて空気を入れ替えましょう。
 - 口内を清潔に保ちましょう。
 - なるべく消化のよい食べ物を選び、少量ずつ小分けにして食べるよう心がけましょう。
 - ゆったりとした服装をするよう心がけましょう。
 - ご自身の状態を正しく伝えられるよう記録しておきましょう。
- 治療ダイアリー（p.22～）をご活用ください。



あらわれた場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

貧血

おもな症状

- ① 立ちくらみ、めまい、ふらつき
- ② 動悸、息切れ
- ③ 頭痛
- ④ 胸の痛み
- ⑤ 疲労感
- ⑥ 顔色が悪くなる(顔面蒼白)



予防・対策のポイント

- 偏食は避け、バランスの取れた食事をとりましょう。
また、タンパク質や鉄分の多い食事を心がけましょう。
- 疲れが出たときはこまめに休息を取りましょう。
- ふらつきやめまい、意識が遠のくような感覚があるときには、
すぐにその場にしゃがみ、落ち着くまで様子をみましょう。

この小冊子で紹介している副作用は、すべてではありません。その他の副作用や気になる症状が

めまい

おもな症状

- ① 体がふわふわ浮く・ゆらゆら揺れるように感じる
- ② 周囲や自身がぐるぐる回るように感じる
- ③ 立ちくらみ、ふらつき



予防・対策のポイント

- めまいを感じたらすぐにその場にしゃがみ、
落ち着くまで様子をみましょう。

あらわれた場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

治療に関して

体に異変を感じた場合

- 体調に異変を感じたときは、無理をせず、すぐに医師にご相談ください。

薬の服用を忘れた場合

- 飲み忘れた場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフにご連絡ください。

治療に関してわからないことがある場合

- 不安なことやわからないことがあれば、医療スタッフに積極的にご相談ください。患者さんご自身のためにも、定期的な医療機関への受診や医療スタッフとのコミュニケーションを大切にしましょう。



MEMO

その他の日常生活について

感染予防

- 感染症を予防するために手洗いやうがいを徹底し、清潔な環境を保つよう心がけましょう。

休息と睡眠

- 十分な休息と質の良い睡眠を確保しましょう。

ストレス管理

- リラックスできる時間を持ち、ストレスをため込まないように工夫しましょう。

適度な運動

- 無理のない範囲で適度な運動を取り入れ、体力を維持するよう心がけましょう。

日光への対策（紫外線予防）

- イブトロジー服用中は、日光で光線過敏症（光アレルギー）が起こることがあります。
- 服用中は直射日光をなるべく避けましょう。
- 外出時は長袖や日焼け止めなどで対策しましょう。
- 発疹などがみられた場合は、すみやかに医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフへご連絡ください。



使い方・記入例

イブトロジー服用中は、自分自身の体調を治療ダイアリーに記入して、受診時に相談できるように準備しましょう。

また、メモ欄には、副作用と思われる症状や気になること、わからないことなど、受診時に医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに相談したいことなどを書いておくとよいでしょう。

イブトロジーを服用した**日付**と**服用カプセル数**を記入しましょう。

体温、血圧、脈拍、体重は毎日はかるように心がけましょう。

1日の中で**食事した量**にあわせて、記号を記入しましょう。
食べられない状態が続く場合は、医療スタッフにご連絡ください。

1日の中での**下痢の回数**を記入しましょう。

下痢以外で**自覚症状**があった場合は、
その症状のチェック欄に記入しましょう。

そのほかに気になることや医療スタッフに相談したいことを記入しましょう。

患者さんとご家族向け情報提供webサイトから、
治療ダイアリーのダウンロード(印刷)が可能です。



スマートフォンのカメラからこちらの二次元コードを読み取ることで
患者さん向けwebサイトの治療ダイアリー掲載ページにアクセスすることができます。

https://mink.nipponkayaku.co.jp/for_patient/ibtrozi/support/materials.html

記入例

日付 (曜日)	3 / 1 (土)	/ ()					
服用カプセル数	3						
体温(℃)	36.5						
血圧 (最高/最低)	125 / 78	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)	70						
体重(kg)	50.5						
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	◎						
体のだるさ	1	回	回	回	回	回	回
息切れ・ 息苦しさ・動悸	✓						
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

その他の自覚症状

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

治療ダイアリー

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
体のだるさ							
息切れ・ 息苦しさ・動悸							
から咳							
立ちくらみ・ めまい							
ムカムカ感・ 吐き気							
おう吐							
メモ欄							

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
服用カプセル数							
体温(°C)							
血圧 (最高/最低)	/	/	/	/	/	/	/
脈拍 (回/分)							
体重(kg)							
食事量	◎:通常 ○:やや少ない △:少ない ×:食べられない (食べられない状態が続く場合は、医師、薬剤師、看護師などの医療スタッフに連絡)						
下痢	回	回	回	回	回	回	回
その他の自覚症状	体のだるさ						
	息切れ・ 息苦しさ・動悸						
	から咳						
	立ちくらみ・ めまい						
	ムカムカ感・ 吐き気						
	おう吐						
メモ欄							

あなたの情報

現在、治療中の病気

病名	治療時期 (いつから)	治療について (お薬の名前、手術の有無、経過観察中)

今までにかかったことのある病気

病名	かかった時期・年齢など

お薬や食べ物のアレルギーなど

ある ない

「ある」に該当する方は、該当するお薬や食べ物をご記入ください。

MEMO



webサイトのご紹介

患者さんとご家族向け情報提供webサイト

「イブトロジーカプセルを使用する患者さん、そのご家族の方へ」



イブトロジーに関する情報が
掲載されています。
安心して治療を続けていただくためにも、
このサイトを適宜ご活用ください。

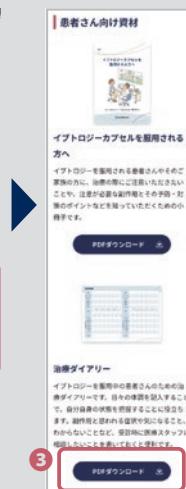
スマートフォンのカメラからこちらの二次元コードを読み取ることで
患者さん向けwebサイトにアクセスすることができます。

https://mink.nipponkayaku.co.jp/for_patient/ibtrozi/



患者さんとご家族向け情報提供webサイトから、
治療ダイアリーのダウンロード(印刷)が可能です。

- ① トップページ右上の「MENU」をタップし、ナビを展開する
- ② 「治療サポートコンテンツ」をタップし、「患者さん向け資材」をタップする
- ③ 「治療ダイアリー」の「PDFダウンロード」をタップしてダウンロードする



「患者さん向け資材」ページ
二次元コード
https://mink.nipponkayaku.co.jp/for_patient/ibtrozi/support/materials.html

治療ダイアリーのPDF



連絡先

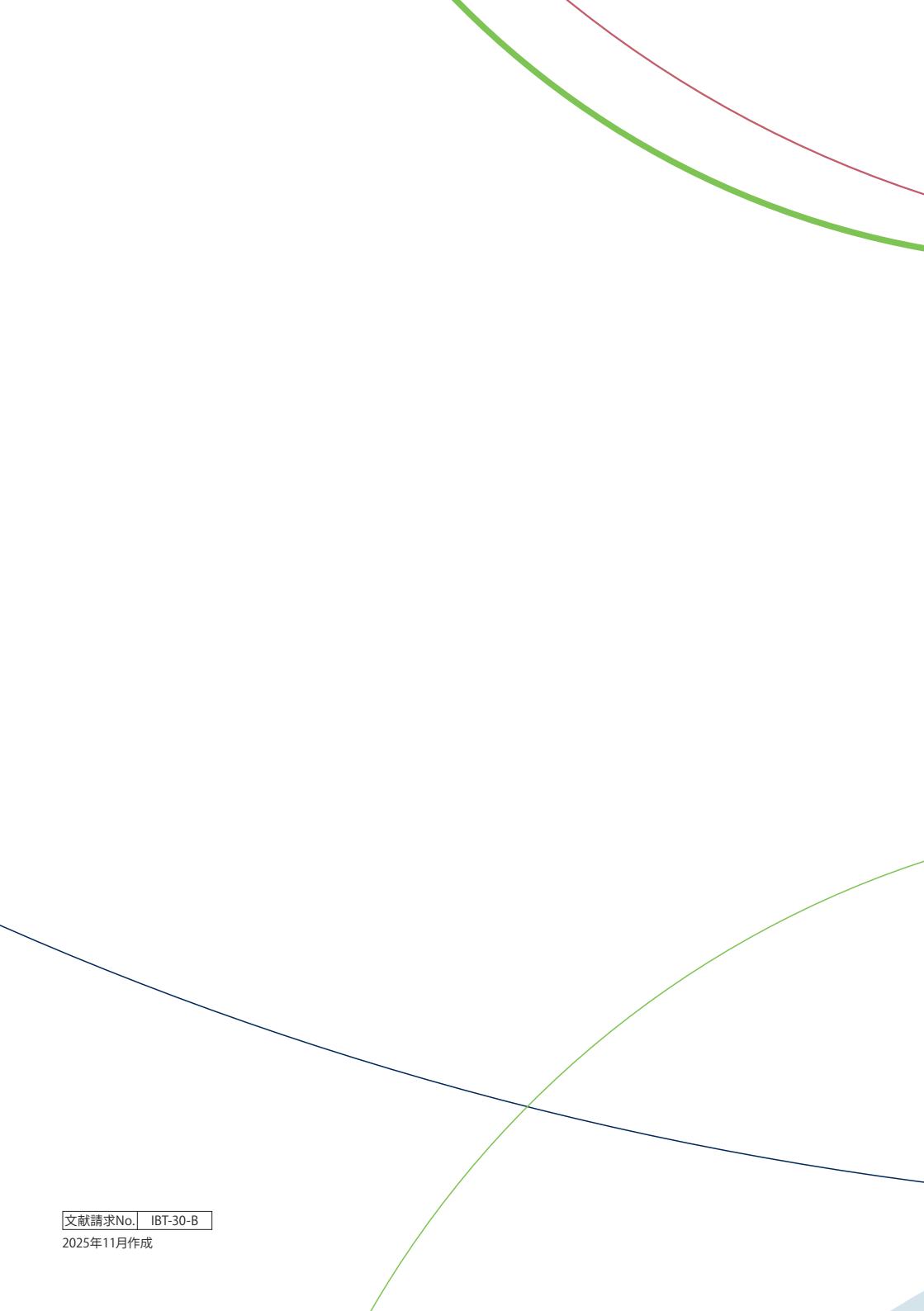
医療機関名

電話番号

診療科名

担当医師名

緊急時の電話番号



文献請求No. IBT-30-B

2025年11月作成