～ICI（免疫チェックポイント阻害薬）副作用確認シート～

報告日：　　月　　日

薬局名：
TEL/FAX：
報告薬剤師名：

重症筋無力症・筋炎
- □ まぶたが下がってくる
- □ 物が二重に見える
- □ 筋肉痛がある

心筋炎
- □ 息苦しい
- □ むくみや体重増加がある
- □ 動悸がする

1型糖尿病
- □ 喉がひどく渇く
- □ 水を多く飲む
- □ 尿量が増える

間質性肺炎
- □ 息苦しい
- □ 咳が増えた
- □ 37.5℃以上の発熱

大腸炎・下痢
- □ 下痢
- □ 便に血が混じる

速やかに病院へ連絡を！

内分泌障害
- □ 体がだるい
- □ 食欲が落ちる
- □ 吐き気がある

静脈血栓塞栓症
- □ むくみや腫れがある

皮膚障害
- □ 発疹がある
- □ 皮膚に痒みがある

神経障害
- □ 手足の痺れがある
- □ 力の入りにくさを感じる

次回受診時に相談を！

副作用の早期発見が重要です。
こちらの症状以外で気になる症状があればご報告下さい。

グレード	0	1	2	3	該当グレード
対応		症状が2~3日続いていれば、速やかに病院へ連絡を	速やかに病院へ連絡を		
呼吸困難	なし	階段や坂道を登る際に息切れがある	ゆっくり歩行した際に息切れはあるが、日常生活はできる	息切れのため、身の回りのこともできない	
浮腫	なし	夕方にむくみがある	朝も改善しないむくみがある	急激なむくみと、それに伴う体重増加があり、身の回りのこともできない	
倦怠感	なし	動くとだるいが休むと回復する	いつもはだるさはあるが、日常生活はできる	だるさのため、日常生活ができない	
食欲不振	なし	食欲低下は感じるが食事量は変わらない	食欲低下を感じ、食事量が減った	経腸静脈栄養を要する	
嘔吐	なし	1日に1~2回吐く	1日に3~5回吐く	1日に6回以上吐く	
下痢	なし	普段と比べ1日1~3回下痢が増えた	普段と比べ1日4~6回下痢が増えた	普段と比べ1日に7回以上下痢が増えた	
手足のしびれ	なし	手足に違和感がある	しびれを感じるが、日常生活はできる	しびれのため、身の回りのこともできない	
筋力低下	なし	明らかな筋力低下はないが、力の入りにくさを感じる	明らかな筋力低下はあるが、日常生活はできる	明らかな筋力低下のため、身の回りのこともできない	

- - - - - - - - - - - - - - 切り取り（必要あれば、上記部分を患者さんのセルフモニタリングとしてお渡し下さい）- - - - - - - - - - - - - -

【服薬状況（該当する場合のみ）】
□ 問題なし　　□ 問題あり（

【その他 （他院での処方薬の情報（OTC・サプリメント含む）、気になる症状、処方提案等）】

患者ID（不明な場合は生年月日）：	確認日：　　月　　日
患者氏名：	確認状況：□ 対面　　□ 非対面
この情報を伝えることに対し患者同意を：　□ 得た	□ 得ていないが、治療上重要と考え報告します

病院から薬局へ　免疫チェックポイント阻害薬の治療が終了した際、病院からの連絡を希望されますか？　□ 希望する

FAX送信先： 香川県立中央病院薬剤部　087-802-1346