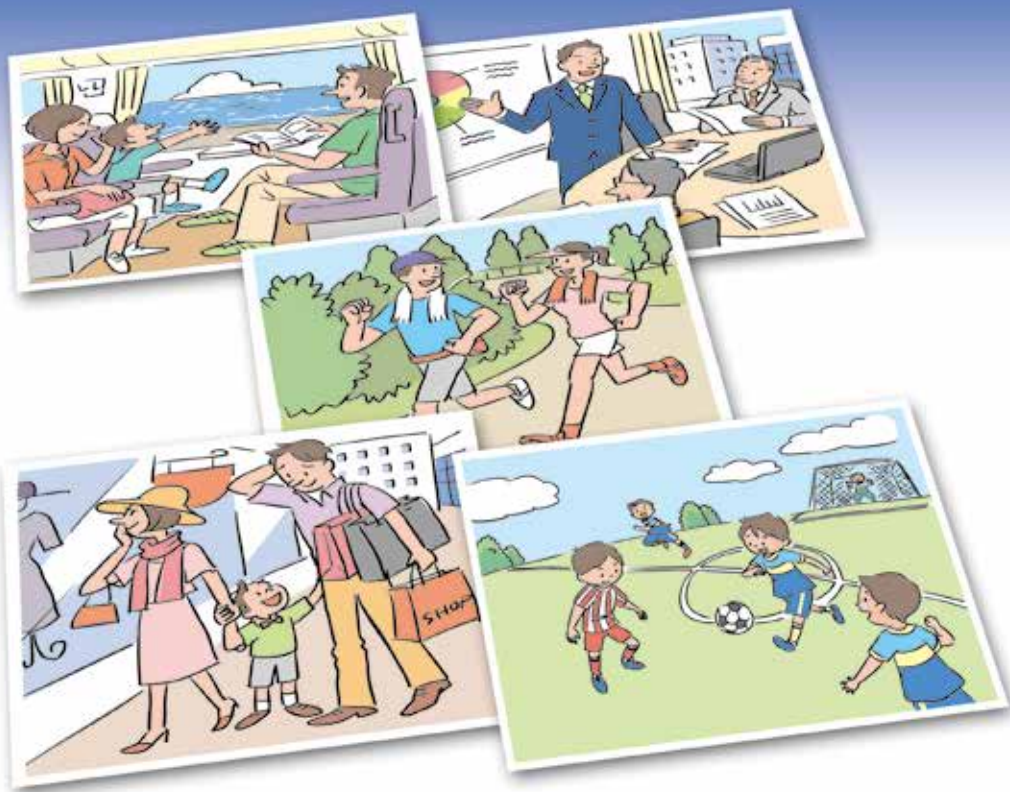


レミケード治療を受ける潰瘍性大腸炎患者さんへ

# レミケード 治療の記録

## (潰瘍性大腸炎)



監修

銀座セントラルクリニック 院長

鈴木 康夫 先生

年 月 日～ 年 月 日

# レミケード 治療の記録（潰瘍性大腸炎）

氏 名		
生年月日・年齢		年 月 日（ 歳）
連絡先	自 宅	住 所
		電 話 ( )
	勤務先	住 所
		電 話 ( )
	緊 急 連絡先	住 所
		電 話 ( )

(記入日： 年 月 日)

# レミケード治療を受ける潰瘍性大腸炎患者さんへ

- レミケードの投与後は十分な経過観察を行う必要があります。  
定期的に診察や検査を受けるとともに、この手帳に記録をつけましょう。
- 受診の際は、この手帳を担当医師に提示してください。

担当医	病院名	診療科
	.....	.....
	医師名	.....
	.....	.....

担当医	病院名	診療科
	.....	.....
	医師名	.....
	.....	.....

担当医	病院名	診療科
	.....	.....
	医師名	.....
	.....	.....

# 体調記録表のつけ方

レミケードの投与を受けた日から記録を始めます。

排便の回数や、血便・腹痛の程度、体温などを毎日チェックして記入してください。

また、少しでも体調がおかしいなと感じたら主治医の先生に連絡しましょう。診察日にはこの体調記録表を主治医の先生にみてもらいましょう。

## 記入例

### 体調記録表

日付	2/6 (月)	2/7 (火)	2/8 (水)	2/9 (木)	2/10 (金)	2/11 (土)	2/12 (日)
* 診察日および投与日	○			◎			
1日の排便回数	3	4	3	4	1	1	1
*2 便の状態	3	4	3	3	2	2	1
*3 粘血便の有無	4	4	4	4	2	2	0
*4 出血の程度	2	2	2	2	1	1	0
*5 腹痛の程度	2	2	2	2	1	1	0
体温 (℃)	37.0	36.9	36.8	36.5	36.4	36.5	36.2
体重 (kg)	55.3	55.3	55.3	55.3	55.3	55.3	55.3
備考 (体調の変化など)	2/10 辛い頭痛とセキが出た 2/12 血便がなくなりました						

★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。

★2 便の状態は数字を記入してください。

1: 有形 2: 軟便 3: 泥状便 4: 水様便

★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。

0: 粘血便なし 2: 明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4: 明らかな粘血便がある

★4 出血は数字を記入してください。

0: 出血なし 1: 少量の血液、排便回数の半分以下 2: はっきりした血液、ほぼ毎回 3: ほぼ血液ばかり

★5 腹痛は数字を記入してください。

0: なし 1: 時々気になる程度 2: いつも気になる程度 3: がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (℃)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付							
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
★1 診察日および投与日							
1 日の排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
*1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
*2 便の状態							
*3 粘血便の有無							
*4 出血の程度							
*5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度



## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★ <sup>1</sup> 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★ <sup>2</sup> 便の状態							
★ <sup>3</sup> 粘血便の有無							
★ <sup>4</sup> 出血の程度							
★ <sup>5</sup> 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★<sup>1</sup> 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★<sup>2</sup> 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★<sup>3</sup> 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★<sup>4</sup> 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★<sup>5</sup> 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付							
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
★1 診察日および投与日							
1 日の排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
★ <sup>1</sup> 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★ <sup>2</sup> 便の状態							
★ <sup>3</sup> 粘血便の有無							
★ <sup>4</sup> 出血の程度							
★ <sup>5</sup> 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

★<sup>1</sup> 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。

★<sup>2</sup> 便の状態は数字を記入してください。

1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便

★<sup>3</sup> 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。

0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある

★<sup>4</sup> 出血は数字を記入してください。

0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり

★<sup>5</sup> 腹痛は数字を記入してください。

0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★ <sup>1</sup> 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★ <sup>2</sup> 便の状態							
★ <sup>3</sup> 粘血便の有無							
★ <sup>4</sup> 出血の程度							
★ <sup>5</sup> 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★<sup>1</sup> 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★<sup>2</sup> 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★<sup>3</sup> 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★<sup>4</sup> 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★<sup>5</sup> 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (℃)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度



## 体調記録表

日 付	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
★1 診察日および投与日							
1 日の排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。

★2 便の状態は数字を記入してください。

1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便

★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。

0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある

★4 出血は数字を記入してください。

0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり

★5 腹痛は数字を記入してください。

0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 体調記録表

日 付	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )	 ( )
★1 診察日および 投与日							
1 日の 排便回数							
★2 便の状態							
★3 粘血便の有無							
★4 出血の程度							
★5 腹痛の程度							
体温 (°C)							
体重 (kg)							
備 考 (体調の変化など)							

- ★1 診察日に(○)を、レミケードの投与を受けた日に(◎)をつけてください。
- ★2 便の状態は数字を記入してください。  
1：有形 2：軟便 3：泥状便 4：水様便
- ★3 粘血便(粘液と血液がまざった便)は数字を記入してください。  
0：粘血便なし 2：明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる 4：明らかな粘血便がある
- ★4 出血は数字を記入してください。  
0：出血なし 1：少量の血液、排便回数の半分以下 2：はっきりした血液、ほぼ毎回 3：ほぼ血液ばかり
- ★5 腹痛は数字を記入してください。  
0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：がまんできない程度

## 参考

### CAI(Clinical Activity Index)スコアとは

潰瘍性大腸炎の重症度をみるための指標の一つです。

下表に示した「一週間の排便回数」、「血便(一週間平均)の程度」、「医師の症状アセスメント」、「腹痛の程度」、「体温」、「腸管外合併症」、「臨床検査」の7つの項目をもとに算出します(0~29点)。値が大きいほど症状が重く、小さいほど症状が軽いとされており、スコアが5~6を軽症、7~11を中等症、12以上を重症であるといわれます。

### CAIスコア

①一週間の排便回数	スコア	④腹痛の程度	スコア
<18	0	なし	0
18-35	1	時々気になる程度	1
36-60	2	いつも気になる程度	2
>60	3	がまんできない程度	3
②血便(一週間平均)の程度	スコア	⑤体温	スコア
なし	0	38℃以下	0
少量(明らかな粘血便ではないが、肉眼的に血液の混入が確認できる)	2	38℃超	3
粘血便がある	4	⑥腸管外合併症	スコア
③医師の症状アセスメント	スコア	虹彩炎	3
潰瘍性大腸炎による症状がない	0	結節性紅斑	3
軽度の症状はあるが、勤務、勉強、家事等の日常生活に差し支えない	1	関節炎	3
症状があり、通勤、通学、家事等の生活活動が制限される	2	⑦臨床検査	スコア
症状があり、入院安静を要する	3	ESR* <sup>1</sup> >50mm/h	1
CAIスコア=①~⑦項のスコア値を合計		ESR>100mm/h	2
		Hb* <sup>2</sup> <10g/dL	4

参考) スコア範囲：0~29 軽症：5~6、中等症：7~11、重症：12以上

\* 1 ESR：赤血球沈降速度 \* 2 Hb：ヘモグロビン

Rachmilewitz D.: BMJ, 298(6666): 82-86, 1989

病・医院名