

レミケードを使用される患者さんへ

## レミケード 治療の記録

REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE

| 強直性脊椎炎 |

【監修】

順天堂大学医学部附属順天堂医院  
整形外科・スポーツ診療科

井上 久 先生

## レミケード治療の記録

## 強直性脊椎炎

|         |       |            |
|---------|-------|------------|
| 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 強直性脊椎炎の患者さんへ

- 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   | ..... |
|     | ..... | ..... |

# レミケードの投与方法

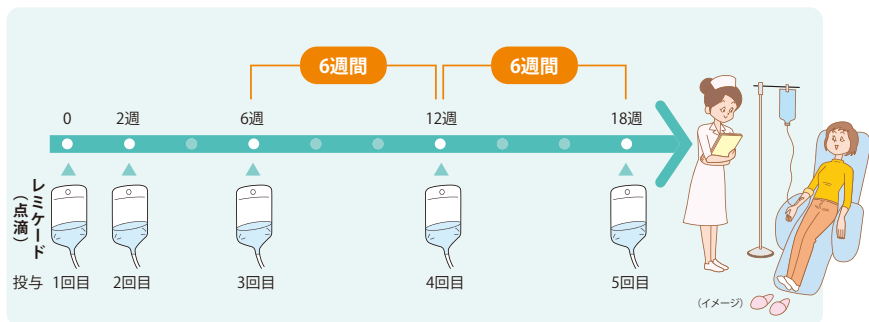
## ■ 6～8週おきに1回、病院で点滴(初回投与から6週以降)

レミケードは、病院で点滴によって投与する薬です。

初めての点滴の後、2回目の点滴は2週間後に、3回目の点滴はその4週間後(初めての点滴から6週間後)に行います。以降は、6～8週間おきの点滴となります。

1回の点滴にかかる時間は、約2時間(またはそれ以上)で、点滴中は血圧や体温を測定し、副作用が起きていないかどうかをチェックします。

### レミケードの投与スケジュール(6週間おきに点滴する場合)



### レミケードによる治療を安全に行うため、 投与を始める前に次のような検査をします。

- 問診:ご自身およびご家族が結核にかかったことがあるかどうかを伺います
- ツベルクリン反応検査／インターフェロン- $\gamma$ 遊離試験
- 胸部X線(CT)検査
- 血液検査  
(白血球数、リンパ球数、 $\beta$ D-グルカン、肝炎ウイルスなど)

# レミケード治療を始めたら

## ■ かぜなどの感染症に注意しましょう

レミケードのようなTNF $\alpha$ の働きをおさえる薬の投与を受けると、免疫の働きが低下して感染症にかかりやすくなることがあります。レミケード治療を受けているときに「もしかして、かぜを引いたかな?」と感じたら、自分で判断せず主治医に相談してください。



### かぜのような症状を感じたら、主治医に相談してください

- のどの痛み
- せき・たん
- 鼻水・鼻づまり
- 寒気(悪寒)
- 発熱

### 感染症の予防には、日ごろからの予防意識と行動が大切です

|                    |  |
|--------------------|--|
| 規則正しい生活            | ● 睡眠は十分にとりましょう ● 食事はバランス良くとりましょう   |
| 手洗い・うがい            | ● 外出後だけでなく、できるだけ頻繁に行いましょう<br>● 石鹸を使って、時間をかけて丁寧に洗い、清潔なタオルなどで水分をよくふき取りましょう |
| かぜやインフルエンザの流行期の予防策 | ● 外出するときはマスクをしましょう<br>● 帰宅したら手洗い・消毒をしましょう<br>● できれば人混みをさけましょう            |
| ご家族がかぜを引いたときの対策    | ● マスクをしてもらい、できれば寝室を別にしましょう   |
| ワクチンの接種            | ● インフルエンザなどのワクチン接種については、主治医と相談しましょう                                      |

## ■ 少しでも体調がおかしいと感じたら、必ず主治医に連絡をお願いします

レミケードの点滴中あるいはご自宅で、少しでも体調がおかしいと感じたら、必ず主治医に連絡してください。

### 次のような症状(レミケードの主な副作用)がみられたら、主治医に相談してください

- 吐き気
- 頭痛
- めまい
- かゆみ
- 発熱
- 体がだるい
- 発疹
- 胸の痛み
- 息が苦しい
- 筋肉や関節が痛む

## ■ 症状が軽くなっても、急に激しい運動をすると危険です

強直性脊椎炎の患者さんは、特に骨折に注意が必要です。レミケード治療で症状が軽くなっても、急に激しい運動をして、けがをすることがないように気をつけましょう。

## 受診日と体調のチェック

レミケードの投与を受けた日・回数と体調の変化を記録しましょう。

- レミケードを投与すると、下記のような副作用があらわれることがあります。
- もしもこのような症状があらわれたときは、日付と症状を記録しておきましょう。副作用の記録は、治療を安全に行う上で大切な情報です。

### 主な副作用

頭痛、吐き気、めまい、かゆみ、発熱、体がだるい、発疹、胸の痛み、息苦しい、筋肉や関節などの痛み

### 感染症

発熱、のどの痛み、せき、たん、口内炎、発疹、水ぶくれ、尿の回数が増える、尿がにごる、排尿時の痛み

### 投与した数日後に

発疹、急な発熱、じんましん、激しい頭痛、手や顔のむくみ

## 記入例

| 日付    | レミケードの投与回数 | 体調の変化              | 次回診察日 |
|-------|------------|--------------------|-------|
| 1月6日  | 1回目        |                    |       |
| 1月20日 | 2回目        | 軽い頭痛があったが、すぐにおさまった | 月 日   |
| 2月17日 | 3回目        |                    |       |

レミケードを投与した日は、日付と何回目の投与かを記録

体調の変化を感じたときは、症状を記録

| 日 付 | レミケードの<br>投与回数 | 体調の変化 | 次回診察日 |
|-----|----------------|-------|-------|
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |

## 受診日と体調のチェック

| 日付  | レミケードの<br>投与回数 | 体調の変化 | 次回診察日 |
|-----|----------------|-------|-------|
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |



| 日付  | レミケードの<br>投与回数 | 体調の変化 | 次回診察日 |
|-----|----------------|-------|-------|
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |

## 受診日と体調のチェック

| 日付  | レミケードの<br>投与回数 | 体調の変化 | 次回診察日 |
|-----|----------------|-------|-------|
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |

| 日 付 | レミケードの<br>投与回数 | 体調の変化 | 次回診察日 |
|-----|----------------|-------|-------|
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |
| 月 日 | 回目             |       | 月 日   |

REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE REMICADE

病・医院名



田辺三菱製薬

REC-464D-  
2021年1月作成  
(審)20XII211