

クロノポンプ用

my

キュービトル®による
治療を受けられる患者さんへ

キュービトル

監修：金兼 弘和 先生

東京医科歯科大学 大学院医歯科学総合研究科
小児地域成育医療学講座(寄附講座) 教授



年 月 日 ~ 年 月 日

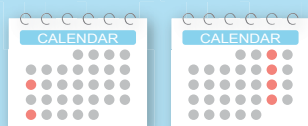


はじめに

キュービトルは、免疫グロブリン*を補充するための「皮下注射用免疫グロブリン製剤」で、2週間に1回または1週間に1回、決められた量のお薬を皮下注射します。

この日誌は、注射にかかった時間や、注射後の皮膚の様子、ご自身の体調など、自己注射によるキュービトルでの治療経過を記録するものです。通院の際には忘れずに病院に持って行きましょう。

*病原体や異物にくっついて、感染症を防ぐ役割をもつ物質の一種



自己注射の留意事項

- 自己注射には主治医の許可が必要です。
- 医療従事者の指導を受ける必要があります。
- 注射の量や速度、注射部位、スケジュールは必ず主治医の指示にしたがってください。
(間違えて注射した場合は、主治医に連絡してください。)



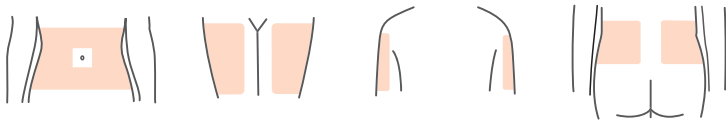
日常生活の注意点

- バランスのとれた食事をして、栄養を十分にとりましょう。
- うがい、手洗い、歯みがき（虫歯・歯周病予防）をしっかり行い、皮膚や肛門周囲もキレイにしましょう。
- 人混みを避け、感染症状のある人には会うのをひかえましょう。
- 十分な睡眠をとって、適度に運動しましょう。
- ストレスはなるべくためないようにしましょう。
- タバコを吸っている方は禁煙してください。
- お家はこまめに掃除するなど、できるだけ清潔を保ちましょう。



注射部位について

- お腹、太もも、二の腕、腰の外側のいずれかの部位に注射します。
ご自身で注射する場合には、お腹と太ももが選べ、ご家族が注射する場合には、お腹と太ももに加えて二の腕と腰の外側も選べます。
- お腹に注射する場合、おへそから 5 cm 以上離します。
- 骨ばった部位、目に見える血管、傷・傷跡、炎症（赤く、ヒリヒリする）のある部位などは避けましょう。
- 前回と同じ部位に注射する場合、針を刺す位置は少しずつ変えてください。

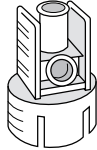


注射部位と注入量・注入速度については、主治医の指示を受けてください。
複数の部位にわたっての注射なども、主治医の指示にしたがってください。

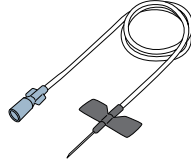
必要物品



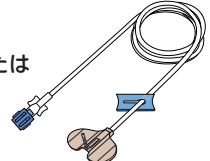
キュービトル
バイアル



ツートック®
さいえきしん
(採液針)



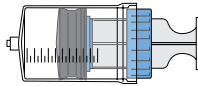
または



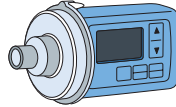
よくじょうしん
翼状針
(ストレートの翼状針または直角針)



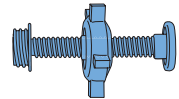
患者日誌
(My キュービトル)



シリンジ



輸注ポンプ

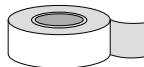


ねじ式
吸引プランジャー

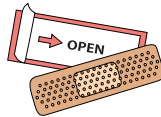
ご自身でご用意いただく物



アルコール綿



サージカル
テープ



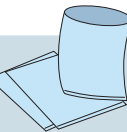
ばんそうこう
絆創膏



めっせん
滅菌ガーゼ

はいき
廃棄容器

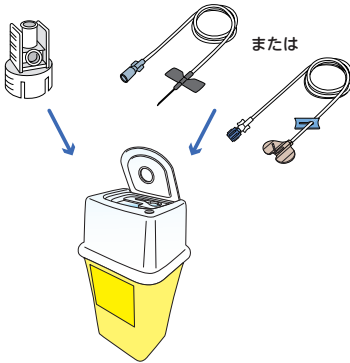
廃棄ボックス



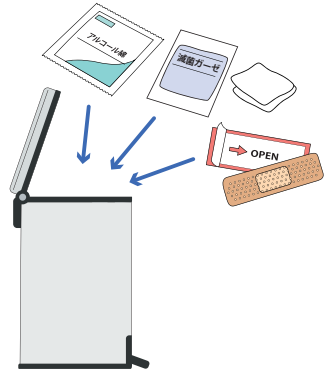
廃棄用
ビニール袋

廃棄について

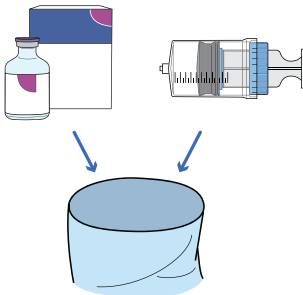
使用済の採液針と翼状針は廃棄ボックスに入れ、中が8割くらいたまってきたら蓋を閉め、医療機関に持って行きます。



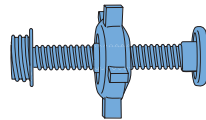
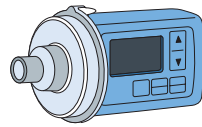
アルコール綿、絆創膏、キャップ、滅菌ガーゼなどその他の使用済み物品は自宅で廃棄します。



バイアルは箱に戻し、箱についている製造番号のシールをはがして、箱ごとシリンジと一緒に廃棄用ビニール袋に入れます。はがした製造番号シールは、記録する日の製造番号シールの欄に貼ってください。廃棄用ビニール袋の処理に関しては、医療機関にご確認ください。



保管



輸注ポンプとねじ式吸引プランジャーは自宅で保管します。

あなたの注射の情報

注射の間隔 ^{かんかく}	<input type="checkbox"/> 2週間に1回 <input type="checkbox"/> 1週間に1回 <input type="checkbox"/> ____日に1回
体重	kg
総注入量	mL
バイアルから 吸い上げる量 (注入量+プライミング量)	シリンジ ① mL シリンジ ② mL シリンジ ③ mL シリンジ ④ mL
ポンプの種類	
注入箇所 ^{かしよ}	カ所
注入速度	mL/ 時間

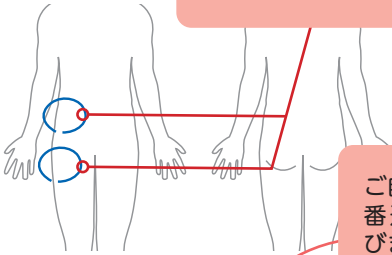
受診時の持ち物

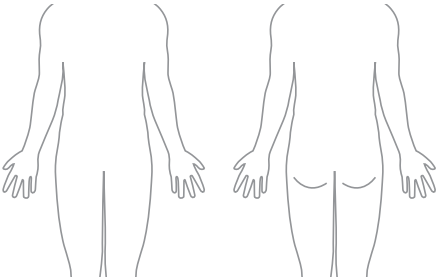
- 保険証 診察券
 患者日誌 保冷バッグ、保冷剤
 使用済の針や採液針の入った廃棄ボックス*1
 使用済のバイアルやシリンジの入った廃棄用ビニール袋*2

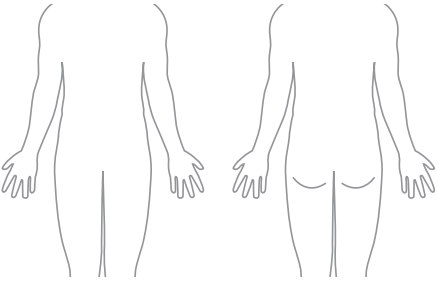




































* 1 廃棄ボックスは、中が8割くらいたまってきたら蓋を閉め、医療機関で新しいものと交換します。

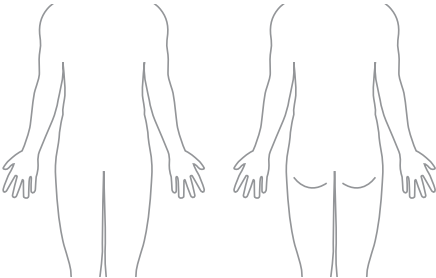
* 2 廃棄用ビニール袋の処理に関しては、医療機関にご確認ください。

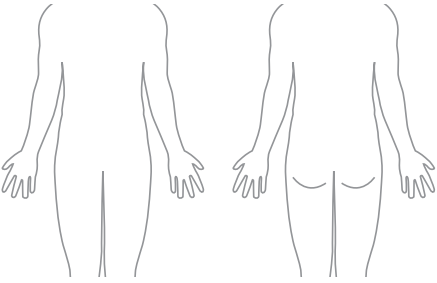
日誌の書き方

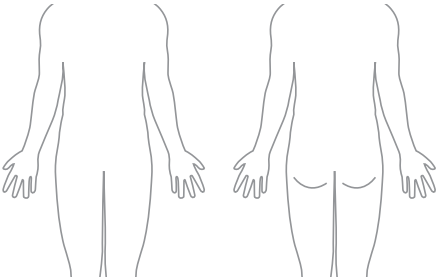
日にち 2000年 〇月 〇日	製造番号シール キュービトル 20% 皮下注 8g 製造番号 XXXXXXXX キュービトル 20% 皮下注 8g/40ml 製造番号 XXXXXXXX キュービトル 20% 皮下注 8g/40ml 製造番号 XXXXXXXX	バイアルの箱から製造番号シールをはがしてここに貼ります。
体重 50 kg		
前回受診時の血清 IgG 値 700 mg/dL	注射部位 	注射部位に印をつけます。
総注入量 100 mL		
注入箇所 2 カ所		ご自身の症状に1番近い番号を選びます。注射中・注射後それぞれ記録しましょう。
注入速度 60 mL/時間	実際にかかった時間 20 : 00 ~ 22 : 00 2 時間 00 分	
<p><注射中>注射部位の痛み</p> <p>0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い</p>	<p><注射後>注射部位の痛み</p> <p>0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い</p>	
<p><注射中>注射部位の痛み以外の症状</p> <p>少しドキドキしたけどすぐにみえました。</p>	<p><注射後>注射部位の痛み以外の症状</p> <p>からだが少しだるい気がする。注射したところが少しかゆい。</p>	
<p>足りなくなりそうな物品など</p> <p>シリンジ、翼状針</p>		注射部位の痛み以外の症状を書きます。些細なことでもメモしておいてください。注射中・注射後それぞれ記録しましょう。
<p>メモ (連絡事項)</p> <p>だるさもかゆみも次の日にはなくなつた。だんだん準備に慣れてきた。</p>		

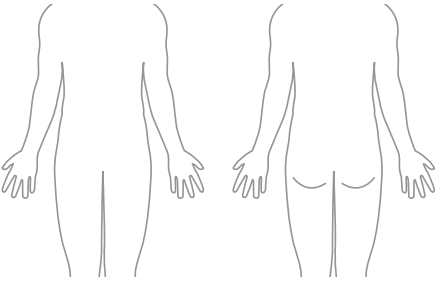
日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

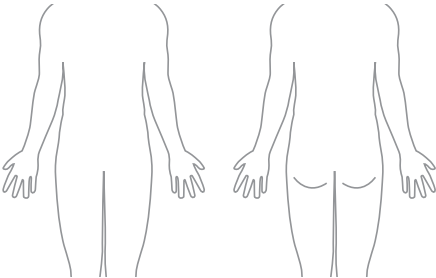
日にち 年 月 日	製造番号シール 			
体重 kg				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 			
総注入量 mL				
注入箇所 カ所				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>			
足りなくなりそうな物品など				
メモ (連絡事項)				

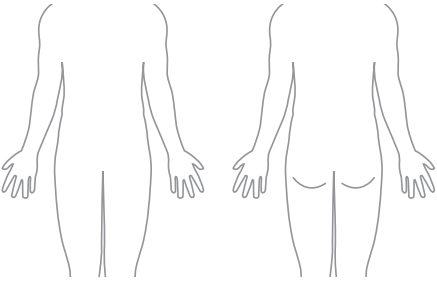




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

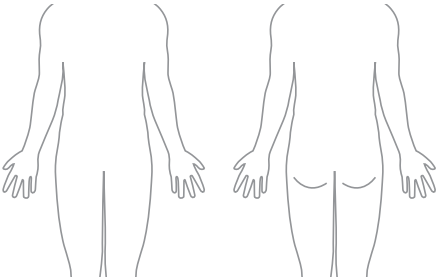
日にち 年 月 日	製造番号シール 																			
体重 kg																				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																			
総注入量 mL																				
注入箇所 カ所																				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																			
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い															
<注射後> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い															
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																	
足りなくなりそうな物品など																				
メモ (連絡事項)																				

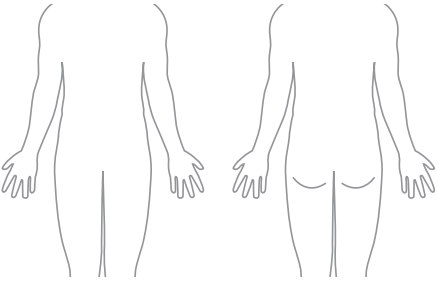




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

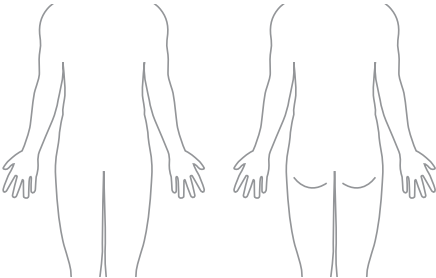
日にち 年 月 日	製造番号シール 																			
体重 kg																				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																			
総注入量 mL																				
注入箇所 カ所																				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																			
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射後> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																	
足りなくなりそうな物品など																				
メモ (連絡事項)																				

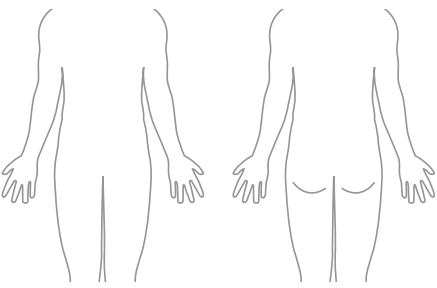






日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

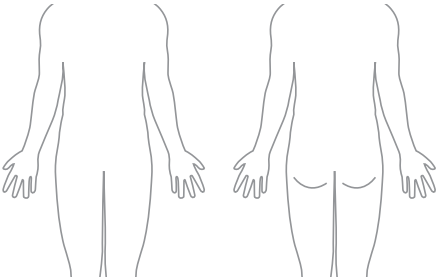
日にち 年 月 日	製造番号シール 																			
体重 kg																				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																			
総注入量 mL																				
注入箇所 カ所																				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																			
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射後> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																	
足りなくなりそうな物品など																				
メモ (連絡事項)																				

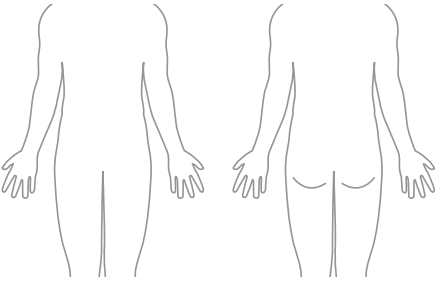
日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

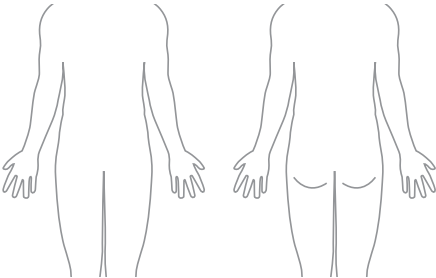
日にち 年 月 日	製造番号シール 																																								
体重 kg																																									
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																																								
総注入量 mL																																									
注入箇所 カ所																																									
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																																								
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	<注射後> 注射部位の痛み <table border="0"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																				
																																									
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																				
0	2	4	6	8	10																																				
																																									
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																				
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																																						
足りなくなりそうな物品など																																									
メモ (連絡事項)																																									

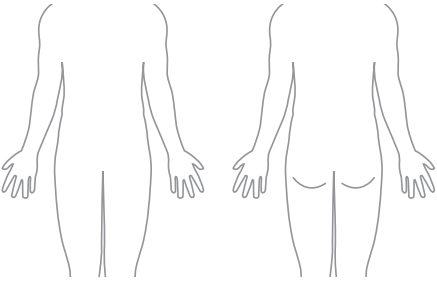




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

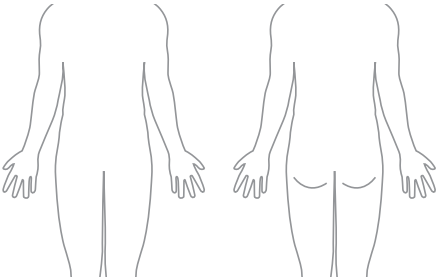
日にち 年 月 日	製造番号シール			
体重 kg				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 			
総注入量 mL				
注入箇所 カ所				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分			
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="101 887 537 1086"> <p><注射中> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p> </td> <td data-bbox="537 887 974 1086"> <p><注射後> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p> </td> </tr> </table>			<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p>
<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <p>0 2 4 6 8 10</p>  <p>痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い</p>			
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="101 1086 537 1220"> <p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> <td data-bbox="537 1086 974 1220"> <p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> </tr> </table>			<p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>
<p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>			
足りなくなりそうな物品など				
メモ (連絡事項)				

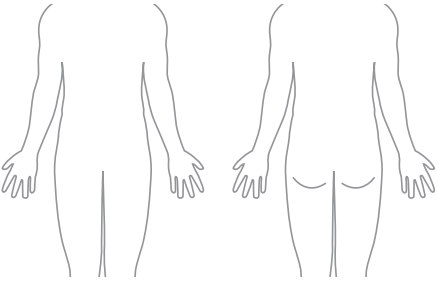




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

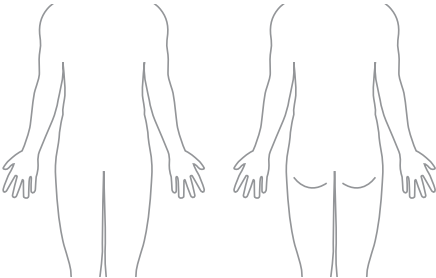
日にち 年 月 日	製造番号シール 																																							
体重 kg																																								
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																																							
総注入量 mL																																								
注入箇所 カ所																																								
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td data-bbox="101 887 537 1086" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="537 887 977 1086" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの 少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり 痛い</td><td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い			
0	2	4	6	8	10																																			
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																			
0	2	4	6	8	10																																			
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																			
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状	<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																																							
足りなくなりそうな物品など																																								
メモ (連絡事項)																																								

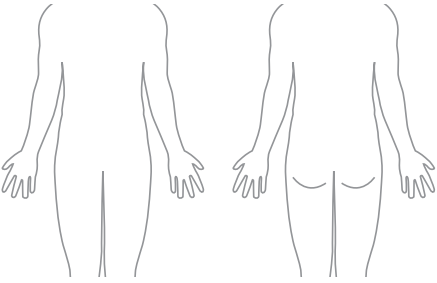
日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

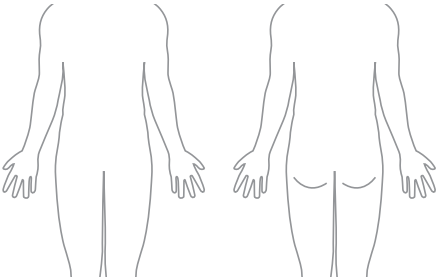
日にち 年 月 日	製造番号シール 																																								
体重 kg																																									
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																																								
総注入量 mL																																									
注入箇所 カ所																																									
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																																								
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い	<注射後> 注射部位の痛み <table border="0"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10																																				
																																									
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																				
0	2	4	6	8	10																																				
																																									
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い																																				
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																																						
足りなくなりそうな物品など																																									
メモ (連絡事項)																																									

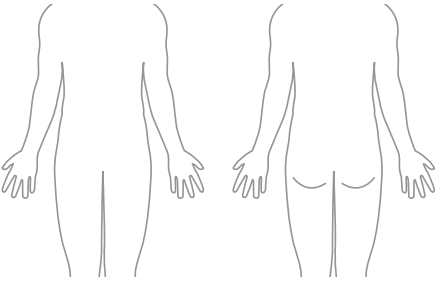
日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

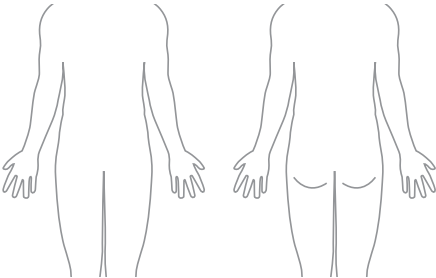
日にち 年 月 日	製造番号シール 			
体重 kg				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 			
総注入量 mL				
注入箇所 カ所				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>			
足りなくなりそうな物品など				
メモ (連絡事項)				

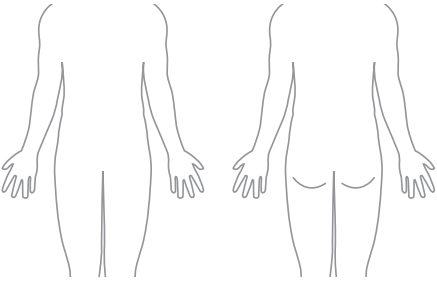




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後>注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中>注射部位の痛み以外の症状		<注射後>注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

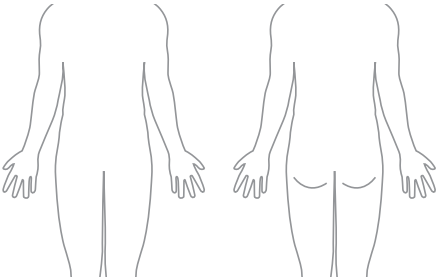


日にち 年 月 日	製造番号シール 																			
体重 kg																				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																			
総注入量 mL																				
注入箇所 カ所																				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																			
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い															
<注射後> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い
0	2	4	6	8	10															
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い															
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																	
足りなくなりそうな物品など																				
メモ (連絡事項)																				

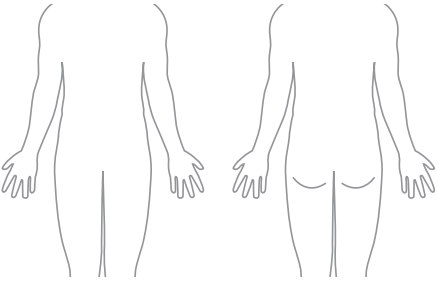




































日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

日にち 年 月 日	製造番号シール 																																							
体重 kg																																								
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																																							
総注入量 mL																																								
注入箇所 カ所																																								
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td data-bbox="101 887 537 1086" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="537 887 977 1086" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い
<p><注射中> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い	<p><注射後> 注射部位の痛み</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td><td>ほんの少し痛い</td><td>少し痛い</td><td>痛い</td><td>かなり痛い</td><td>これ以上がまんできないほど痛い</td> </tr> </table>	0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い			
0	2	4	6	8	10																																			
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い																																			
0	2	4	6	8	10																																			
痛くない	ほんの少し痛い	少し痛い	痛い	かなり痛い	これ以上がまんできないほど痛い																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td data-bbox="101 1086 537 1222" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> <td data-bbox="537 1086 977 1222" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> </tr> </table>			<p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>																																				
<p><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>																																							
足りなくなりそうな物品など																																								
メモ (連絡事項)																																								

日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 	
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ :	
<注射中> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 痛くない 2 ほんの少し痛い 4 少し痛い 6 痛い 8 かなり痛い 10 これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

日にち 年 月 日	製造番号シール 			
体重 kg				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 			
総注入量 mL				
注入箇所 カ所				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">0  痛くない</div> <div style="text-align: center;">2  ほんの 少し痛い</div> <div style="text-align: center;">4  少し痛い</div> <div style="text-align: center;">6  痛い</div> <div style="text-align: center;">8  かなり 痛い</div> <div style="text-align: center;">10  これ以上 がまんできない ほど痛い</div> </div>			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p> </td> </tr> </table>			<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>
<p style="text-align: center;"><注射中> 注射部位の痛み以外の症状</p>	<p style="text-align: center;"><注射後> 注射部位の痛み以外の症状</p>			
足りなくなりそうな物品など				
メモ (連絡事項)				

日にち 年 月 日	製造番号シール	
体重 kg		
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL		
総注入量 mL		
注入箇所 カ所		
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分	
<注射中> 注射部位の痛み 0 2 4 6 8 10  痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い		<注射後> 注射部位の痛み 0 2 4 6 8 10  痛くない ほんの少し痛い 少し痛い 痛い かなり痛い これ以上がまんできないほど痛い
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状		<注射後> 注射部位の痛み以外の症状
足りなくなりそうな物品など		
メモ (連絡事項)		

日にち 年 月 日	製造番号シール 																			
体重 kg																				
前回受診時の血清 IgG値 mg/dL	注射部位 																			
総注入量 mL																				
注入箇所 カ所																				
注入速度 mL/ 時間	実際にかかった時間 : ~ : 時間 分																			
<注射中> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射後> 注射部位の痛み <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>痛くない</td> <td>ほんの 少し痛い</td> <td>少し痛い</td> <td>痛い</td> <td>かなり 痛い</td> <td>これ以上 がまんできない ほど痛い</td> </tr> </table>			0	2	4	6	8	10							痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い
0	2	4	6	8	10															
																				
痛くない	ほんの 少し痛い	少し痛い	痛い	かなり 痛い	これ以上 がまんできない ほど痛い															
<注射中> 注射部位の痛み以外の症状			<注射後> 注射部位の痛み以外の症状																	
足りなくなりそうな物品など																				
メモ (連絡事項)																				

緊急時にそなえて

● あなたの情報

名前	
連絡先	
生年月日	
キュービトル治療開始日	

● 治療中の病気とお薬について

病名	
お薬	
病名	
お薬	

● 通院中の医療機関について

病院の名前	
連絡先	
休日・夜間緊急連絡先	
主治医の名前	

キュービトルの詳しい情報は、患者さん専用 Web サイトでもご紹介しています。患者日誌（My キュービトル）はこちらの Web サイトからダウンロードいただけます。



<https://www.cuvitr.jp/patients/>



医療機関名