

メーゼントが処方された患者さんへ

MAYZENT Diary

2024



はじめに

エスピーエムエス

二次性進行型多発性硬化症 (SPMS) の再発を防ぎ、障害の進行を抑えるためには、**メーゼント**をきちんと服用し続けることが大切です。

この『**メーゼント ダイアリー**』を用いて、**メーゼント**を服用したことを毎日チェック☑していただくとともに、**メーゼント**による副作用やSPMSの再発、障害の進行などを早期に発見し対処するためにも、気になることはすべて記録しておきましょう。そして診察時に、記録した内容を主治医にお見せください。

(患者さん向け小冊子『はじめでの**メーゼント**®』や、小冊子の中に入っている『**メーゼント**®・カード』も合わせてご確認ください)

▼はじめでの**メーゼント**®



▼**メーゼント**®・カード

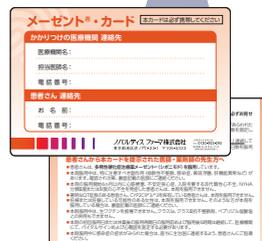


メーゼント®・カードは、左図の『はじめでの**メーゼント**®』の裏表紙に付いています。剥がした後は、必ず携帯してください。

『**メーゼント**®・カード』は、お薬手帳やご自身の手帳、お財布などに挟むなどして、必ず携帯してください

医療機関 (病院、薬局など) を受診される場合は、**医師・薬剤師**の先生に、**メーゼント**®・カードまたはこの**メーゼント ダイアリー**を必ずお見せください。(これにより、現在あなたが、**メーゼント**を服用していることを先生方に理解してもらえます)

なお、**メーゼント**®・カードや**メーゼント ダイアリー**を忘れると、保険薬局における**薬剤**交付に時間がかかることがあります。



必ずお読みください

メーゼントを服用される患者さんへ

- 医療機関(病院、薬局など)を受診される場合は、医師・薬剤師の先生に、本手帳を必ずお見せください。
- メーゼントの増量期間中は心拍数が減少するため、失神やめまい、息切れなどの症状があらわれた場合は主治医に連絡してください。また、少なくとも服用開始7日目までは家庭で脈拍数を測定し、脈拍数が1分間に50回未満を示した場合にも主治医に連絡してください。
- メーゼントの増量期間中は「1日」でも服用し忘れた場合、維持用量服用中は「4日間以上」連続して服用し忘れた場合は、再び1日目の量から治療を再開しなければなりません。上記の日数を服用し忘れたら、すぐに主治医に連絡してください。

患者さんから本手帳を提示された医師・薬剤師の先生方へ

- 患者さんは、多発性硬化症治療薬メーゼント®(シポニモド)を服用しています。
- メーゼントの服用中は、特に注意すべき副作用(徐脈性不整脈、感染症、おうはんふしゅ黄斑浮腫、肝機能異常など)があります。確認され次第、p3に記載の医師にご連絡ください。
- メーゼントの服用開始前6ヵ月以内に心筋梗塞、不安定狭心症、入院を要する非代償性心不全、NYHA分類Ⅲ度またはⅣ度の心不全を発症した患者さんは、メーゼントを服用できません。
- 著明なQT延長のある患者さん、CYP2C9*3/*3を保有している患者さんは、メーゼントを服用できません。
- 妊婦または妊娠している可能性のある女性は、メーゼントを服用できません。そのような方がメーゼントを服用している場合は、p3に記載の医師にご連絡ください。
- メーゼントの服用中は、生ワクチンを接種できません。クラスⅠa、クラスⅢ抗不整脈剤、ペブリジル塩酸塩との併用もできません。
- メーゼントの初回服用日、または休薬後の服用再開日の服用前および服用後6時間は継続して、医療機関にて、バイタルサインおよび心電図を測定する必要があります。
- メーゼントの服用中に感染症の症状がみられた場合は、直ちに主治医に連絡するよう、患者さんにご指導ください。

Your Information

- お 名 前 _____
- 住 所 _____
- 電 話 番 号 _____
- 緊急連絡先 [お名前] _____ [電話番号] _____

Medical Information 多発性硬化症 受診施設

- 医療機関名 _____
- 担当医師名 _____
- 住 所 _____
- 電 話 番 号 _____

Medical Information かかりつけ医

- 医療機関名 _____
- 担当医師名 _____
- 住 所 _____
- 電 話 番 号 _____

Medical Information

眼 科

- 医療機関名 _____
- 担当医師名 _____
- 住 所 _____
- 電話番号 _____

Medical Information

その他（循環器科 など）

- 医療機関名 _____
- 担当医師名 _____
- 住 所 _____
- 電話番号 _____

Medical Information

かかりつけ薬局

- 薬 局 名 _____
- 担当薬剤師名 _____
- 住 所 _____
- 電話番号 _____

メーゼントについて

メーゼントはこんなお薬です

二次性進行型多発性硬化症の再発を防いで、
障害の進行を抑えることが期待される、
日本初★のお薬です。

★：2020年6月

1日1回服用する飲み薬（錠剤）です。

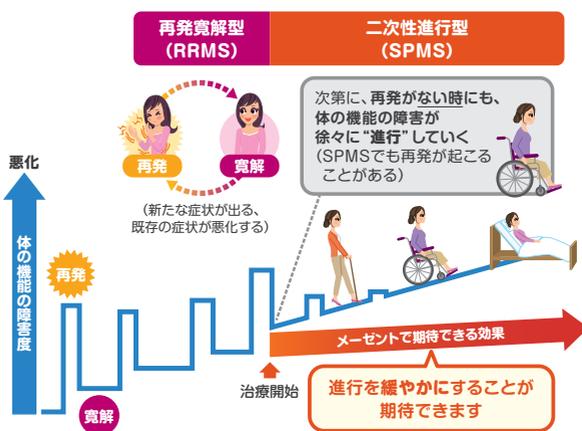
副作用の軽減のために、少ない量から服用し始め、
治療に必要な量（維持用量）まで
徐々に増量していくお薬です。

●二次性進行型多発性硬化症（SPMS）とは…

多発性硬化症（MS）では、
症状が出る「再発」と、症状
が治まる「寛解」を繰り返す、
「再発寛解型」（RRMS）の
タイプが多くみられます。

しかし次第に、再発がない
時にも、体の機能の障害が
徐々に“進行”していく「二次
性進行型」（SPMS）のタイプ
をとるようになります。

もし進行の徴候がみられ
ても、適切なお薬で治療を
始めることで、進行を緩やかに
することが期待できます。



(イメージ図)

[Giovannoni G et al : Mult Scler Relat Disord 9 Suppl 1 : S5-S48, 2016より改変]

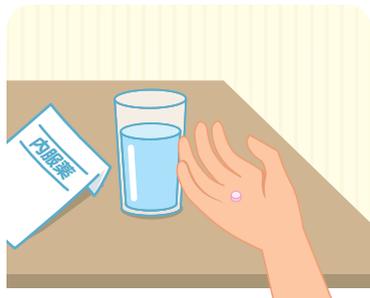
メーゼントを服用するにあたってのポイント

1日1回、
毎日できるだけ**同じ時間**に、
きちんと服用してください



増量期間中については、**朝**に服用してください

決められた錠数を、
水やぬるま湯で
服用してください



ご自身の判断で
メーゼントを服用するのを
止めないでください



冷所保存 (2~8℃) が
必要なお薬のため、
冷蔵庫で保存してください



メーゼントについて

メーゼントを服用し忘れた場合

● **増量期間中に「1日」でも服用し忘れた場合**

- ・再び1日目の量(0.25mg錠を1錠)から治療を再開しなければなりません。
1日でも服用し忘れたら、すぐに主治医に連絡してください。



● **維持用量服用中に「4日間以上」連続して服用し忘れた場合**

- ・再び1日目の量(0.25mg錠を1錠)から治療を再開しなければなりませんので、**4日間以上は絶対に空けないでください。**
4日間以上服用し忘れたら、すぐに主治医に連絡してください。

他の医療機関・診療科を受診される場合

- 他の医療機関・診療科を受診される場合は、**医師・薬剤師の先生に『メーゼント®・カード』、またはこの『メーゼントダイアリー』を提示して、メーゼントを服用していることを伝えてください。**
- 他の医療機関・診療科でお薬が処方された場合は、**あなたのMSを診ている主治医に必ず報告してください。**
- 他の医療機関・診療科の受診記録や処方されたお薬を、このメーゼントダイアリーの「服薬カレンダー」〔EPp16(記入例)、p25以降〕に記録しておく、診察時に主治医と一緒に確認することができます。



メーゼントの服用を始めた初期にご注意いただきたいこと

✓ 徐脈性不整脈 について

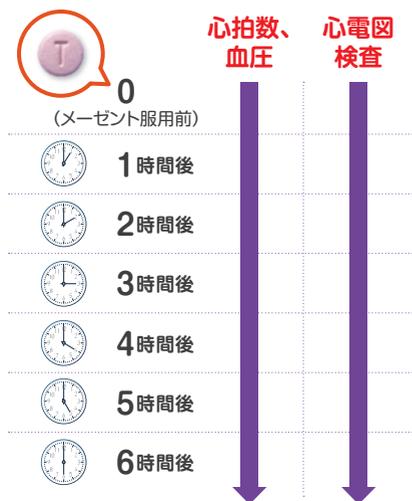
メーゼントの服用を始めた初期は、「心拍数」が減少することがあり、それに関連した症状（徐脈性不整脈：失神、めまい、息切れ、ふらつき など）があらわれることがあります。



初回服用日

医療機関で、心拍数や血圧、心電図の測定を、継続して行う必要があります

※「メーゼント初回服用後チェック」は、p15およびp17～18をご参照ください。



主治医による
帰宅判断

帰宅



- メーゼントを初めて服用する日は医療機関で服用し、服用前および服用後6時間は継続して、心拍数や血圧、心電図を測定する必要があります。
- 心電図検査については、医師の指示に従ってください。検査結果によっては、入院が必要となる場合もあります。
- メーゼントを初めて服用した日は、ご自身の判断で帰宅せず、必ず主治医の指示のもと対応してください。

- 帰宅後も何か異常を感じたら、すぐに主治医に連絡してください。

メーゼントの服用を始めた初期にご注意いただきたいこと



増量期間中

家庭で、徐脈性不整脈の症状の確認や、脈拍数の測定を行う必要があります

※「メーゼント初回服用後チェック」は、p15およびp17～18をご参照ください。

- メーゼントの増量期間中に下記があらわれた場合は、**主治医に連絡**してください。
 - ✓ **失神、めまい、息切れ**などの症状があらわれた場合
 - ✓ **少なくとも服用開始7日目までは、家庭で脈拍数を測定し、脈拍数が1分間に50回未満**を示した場合 (※測定方法は下記参照)

※症状の有無や脈拍数は、p18 (またはp20) に記入しておきましょう。

かんたん!
脈拍数測定

安静時に脈拍数を**10秒間測定**し、その値を**6倍**しましょう



安静時に測定した
10秒間の脈拍数

あなたの
1分あたりの脈拍数

$$\boxed{} \times 6 = \boxed{} \text{ 回/分}$$

50回未満の場合は
主治医に連絡してください

手首



首の付け根



左胸
(心臓のある位置)



脈拍数は、手首、首の付け根、左胸に、指や手のひらを当てて測定することができます

●対策・注意点

- 服用初期は、めまいやふらつきなどがあらわれることがあるので、**自動車の運転**など危険を伴う機械の作業を行う際は注意してください。
- メーゼントを服用し忘れたり中止した後に服用を再開する場合※は、**初めて服用する時と同様の観察**を行う必要があります。
 - ※：増量期間中は「1日」でも服用し忘れた場合
維持用量服用中は「4日間以上」連続して服用し忘れた場合
- その他、心臓・脳・血管系の病気がある場合や、それに対する治療薬を併用している場合は、主治医に相談してください。

メーゼントの維持用量の服用中にご注意いただきたいこと

✓ 感染症 について

メーゼントの服用中は、血液中のリンパ球数が減少し、細菌やウイルスなどによる「感染症」にかかりやすくなっています。



● 対策・注意点

- リンパ球の状態を知っておくためにも、メーゼントの服用中は、主治医の指示のもと、定期的に血液検査を受けてください。
※検査結果は、p21～22に記入しておきましょう。
- メーゼントの服用中および服用中止後最長3～4週間は、感染症に注意し、風邪などの感染症の症状があらわれたら、主治医に連絡してください。
(発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、喉が痛い、鼻水・鼻づまり など)
- 水ぼうそうまたは^{たいじょうほうしん}帯状疱疹が疑われる症状があらわれたら、すぐに主治医に連絡してください。
⚠️ 赤い発疹、ピリピリした痛み など
- 進行性多巣性^{た そう ぼくしつ}白質脳症^{ピーエムエル}(PML) が疑われる症状があらわれたら、すぐに主治医に連絡してください。
⚠️ 考えがまとまらない、物忘れ、手足のまひ、しゃべりにくい など
- クリプトコッカス性^{すいまく}髄膜炎が疑われる症状があらわれたら、すぐに主治医に連絡してください。
⚠️ 発熱、頭痛、吐き気・嘔吐、性格の変化、意識がなくなる など
- ワクチン接種を希望される場合は、主治医に相談してください。
(メーゼントの服用中および服用中止後最低4週間は、不活化ワクチンの接種を避けてください)



メーゼントの維持用量の服用中にご注意いただきたいこと



黄斑浮腫^{おうはんふしゅ}★^{しゅ}について



メーゼントの服用初期または服用中に、
眼の病気である「黄斑浮腫」があらわれることがあります。

★：黄斑浮腫とは… 眼の奥にある網膜の中心部の「黄斑」という場所が腫れた状態をいいます。黄斑浮腫になると、霧がかって見えたり、視力が低下するなどの症状があらわれますが、症状がない場合も多くあります。

● 対策・注意点

- 黄斑浮腫の初期は症状がない場合が多いため、早期発見のためにも、メーゼントの服用開始3～4ヵ月後に、主治医の指示のもと必ず眼科を受診し、眼底検査を含む眼科検査を受けてください。
- メーゼントの服用中は、主治医の指示のもと、定期的に眼科検査を受けてください。
※検査結果は、p23～24に記入しておきましょう。
- 眼の症状があらわれた場合は、すぐに主治医に連絡してください。

■ 眼科検査の主な検査項目

MSの症状として「視力障害」があらわれることもあるため、メーゼントの重要な副作用の1つである「黄斑浮腫」と区別するためにも、主治医と相談しながら、定期的に眼科検査を受ける必要があります。

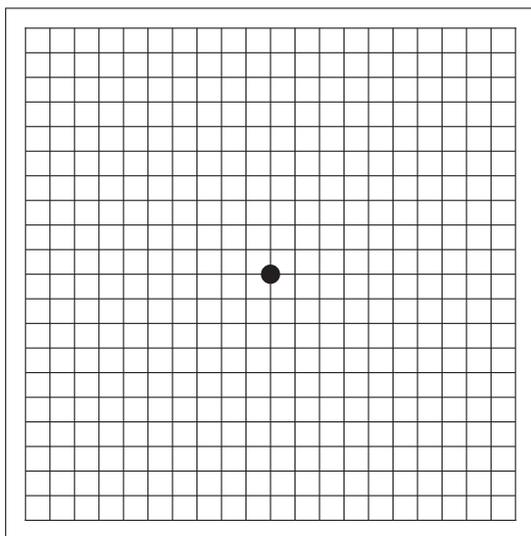
- 視力検査：
まず、通常の視力検査を行います。
- 眼底検査：
眼底鏡を用いるなどして、出血やむくみがないかなど、網膜の状態を調べます。
- 光干渉断層計検査 (OCT)：
眼底組織をさらに詳しく調べるための検査です。
網膜のわずかな肥厚など、初期の黄斑浮腫の評価に役立ちます。

※検査結果は、p23～24に記入しておきましょう。

■セルフチェック

下の図(アムスラーチャート)^{注)}を30cm離れた状態で、片目ずつ見てください。(眼鏡をしたままでも差し支えありません)

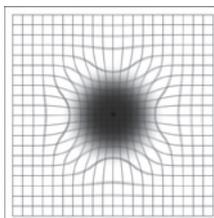
アムスラーチャート(患者さん自己(セルフ)チェック用)^{注)}



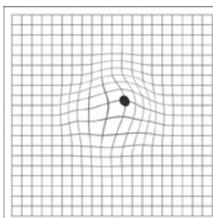
注) 実際のアムスラーチャートとは大きさが異なります。



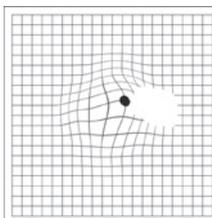
このチャートは見え方を自己チェックするためのものです。下図のように見えたり、ゆがんで見えるなど異常を感じたり、以前と比べて見え方がひどくなった場合は、すぐに医師に相談してください。



線がぼやけて
薄暗く見える



中心がゆがんで
見える



部分的にかけて
見える

メーゼントの維持用量の服用中にご注意いただきたいこと

✓ 肝臓の機能 について

メーゼントの服用中に、肝機能に異常があらわれることがあります。



● 対策・注意点

- メーゼントの服用中は、主治医の指示のもと、定期的に肝機能検査を受けてください。

※検査結果は、p21～22に記入しておきましょう。

■肝臓の機能を示す、主な検査項目

●ALT (GPT)、AST (GOT) :

ALT、ASTは細胞内で作られる酵素です。これらの数値が基準値を超えた場合には、肝臓が障害を受けて、これらの酵素が血液中に漏れ出していることを示します。

●γ-GTP :

肝臓や腎臓などで作られる酵素ですが、アルコールの飲み過ぎや、ある種のお薬によってたくさん作られるようになると、基準値を超える場合があります。

●ALP :

体の様々な細胞で作られる酵素です。薬物性肝障害などを発症すると、血液中の濃度が基準値を超えて上昇します。

※検査結果は、p21～22に記入しておきましょう。

✓ 女性の方へ —妊娠— について—

動物実験で、メーゼントが胎児に影響を及ぼしたとの報告があります。

● 対策・注意点

- 妊婦または妊娠している可能性のある方は、メーゼントを服用できません。
- メーゼントの服用中および服用中止後「少なくとも10日間」は、胎児に及ぼすリスク（危険）を避けるため、必ず避妊してください。授乳も避けてください。
- メーゼントの服用中に妊娠が確認された場合は、すぐにメーゼントの服用を中止する必要があります。



✓ 血圧上昇 について

メーゼントの服用中に、血圧が上昇することがあります。

● 対策・注意点

- メーゼントの服用中は、定期的に血圧を測定してください。

※測定結果は、p21～22、もしくは服薬カレンダー（p25以降）に記入しておきましょう。



『メーゼント ダイアリー』の5つの使い方

『メーゼント ダイアリー』では、メーゼントの初回服用時および治療中に実施した検査の結果や、家庭で測定した脈拍数・血圧、メーゼントの服用状況、治療中に生じた気になる症状・副作用などを記録することができます。

1 メーゼント初回服用後チェック (☞ 記入はp17~18)



- メーゼントの初回服用前、および初回服用日に医療機関で継続して測定した心拍数や血圧、心電図の結果などを記録することができます。
- メーゼントの増量期間中にあらわれた気になる症状や、少なくとも服用開始7日目までに家庭で測定した「脈拍数」なども記録することができます。

2 メーゼント服用再開後チェック (☞ 記入はp19~20)



- メーゼントの服用を忘れて中止した後に服用を再開する場合※は、初めて服用する時と同様の観察を行う必要があります。

※：増量期間中は「1日」でも服用し忘れた場合
維持用量服用中は「4日間以上」連続して服用し忘れた場合

- メーゼントの服用再開前、および服用再開日に医療機関で継続して測定した心拍数や血圧、心電図の結果や、増量期間中にあらわれた気になる症状、さらには、少なくとも服用再開7日目までに家庭で測定した「脈拍数」なども記録することができます。

3 血液・血圧チェック (☞ 記入はp21~22)



- 定期的を実施している血液検査（リンパ球数、肝臓の機能 など）や血圧測定の結果を記録することができます。

4 眼科チェック (☞ 記入はp23~24)



- メーゼントの服用開始3~4ヵ月後、もしくは定期的を実施している眼科検査の結果を記録することができます。

5 服薬カレンダー

(※ 記入はp25以降)



- 飲み忘れを防ぐため、メーゼント服用日にチェック☑することができます。
- 次の受診日が決まったら、服薬カレンダーに記入しておきましょう。
- 医療機関や家庭で測定した血圧も記入することができます。
- メーゼント治療中に生じた副作用や、SPMSの再発、障害の進行など、気になる症状がみられたら、カレンダー内やMemo欄に記録しておきましょう。
- メーゼント治療中に注意すべき重要な副作用の主症状は、カレンダーの欄外に代表例を紹介しましたので、参考にしてください。

記入例

- メーゼントを服用したらチェック☑
- 何か起きたら具体的に記録
- 血圧も記録
- 受診予定日や、眼科検査の予定日なども記録
- 気になること、主治医に伝えておきたいことなどは、受診前に記録
- 他の医療機関・診療科でお薬が処方されたら記録

| 2024 August | SUN | MON | TUE | WED |
|-------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|
| 8 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | 4 ☑ | 5 ☑ | 6 ☑ | 7 ☑ |
| | ↑ 122 / 75 mmHg | 124 / 76 mmHg | 118 / 70 mmHg | 122 / 73 mmHg |
| | 11 ☑ 山の日 | 12 ☑ 祝日 | 13 ☑ 発熱で会社を休む | 14 ☑ |
| | 124 / 70 mmHg | 120 / 76 mmHg | 124 / 70 mmHg | 116 / 68 mmHg |
| | 18 ☑ | 19 ☑ | 20 ☑ 受診日 | 21 ☑ |
| | 110 / 65 mmHg | 118 / 68 mmHg | 115 / 67 mmHg | 112 / 71 mmHg |
| | 25 ☑ | 26 ☑ 眼科 | 27 ☑ | 28 ☐ |
| | 122 / 75 mmHg | 120 / 76 mmHg | 122 / 73 mmHg | / mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき重要な副作用の主症状

《徐脈性不整脈》(※詳細p8~9) 失神、めまい、息切れ、ふらつき など
 《感染症》(※詳細p10) 発熱、咳、くしゃみ、体がだるい、寒気、喉が痛い、鼻水・鼻づまり など
 《黄斑浮腫》(※詳細p11~12) 物がかたって見える、視力が低下した など
 《肝臓機能異常》(※詳細p13) 吐き気がする/吐く、お腹が高い、尿がにごる、食欲がない、発熱がある、体や目の部分が黄色っぽい(黄疸)、尿の色が濃い(暗色尿) など
※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておきたいこと等)

- ・8/13: 会社を休んだがすぐ熱が下がったので、翌日出社した。
- ・最近、歩くのに時間がかかり気になります。
- ・8/26: 眼科にて目薬が処方された。

副作用などを早期に発見し対処 するためにも、定期

※ 祝日および祝日名は、法改正により変更になる場合があります。



メーゼント初回服用後チェック



初回服用日 医療機関でのモニタリング

- 初回服用前および服用後6時間は継続して、心拍数や血圧、心電図の測定を行う。
- ご自身の判断で帰宅せず、帰宅の判断は主治医の指示に従う。

服用時間

| 服用時間 | 心拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 心電図 | 気になる症状・所見 |
|----------------|-----|-----------------|--|-----------|
| ： | | | | |
| 0時間 (服用する前) | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 1時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 2時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 3時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 4時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 5時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 6時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |

【主な帰宅基準 (参考)】

- 心拍数が50拍/分以上であるまたは服用前から減少した心拍数が10拍/分未満である、のいずれかまたは両方
- 心拍数が観察期間中に測定された最小値でない
- 徐脈性不整脈に関連する症状(失神、めまい、息切れなど)がない
- 服用6時間後の心電図に、重大な異常所見がない

すべて該当

帰宅可能

帰宅後も何か異常を感じたら、すぐに主治医に連絡

医療機関での観察継続を要する

| 再測定時間 | 心拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 帰宅可否 |
|-------|-----|-----------------|-------------------------------|
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |

● メーゼント初回服用日 年 月 日 ()



増量期間中 家庭での症状確認、脈拍数測定

● メーゼントの増量期間中に下記があらわれた場合は、主治医に連絡する。

- 失神、めまい、息切れなどの症状があらわれた場合
- 少なくとも服用開始7日目までは、家庭で脈拍数を測定し、脈拍数が1分間に50回未満を示した場合

| | 測定時間 | 計算した脈拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 失神、めまい、 息切れなどの症状 |
|----------|---------|---------|-----------------|--|
| 服用開始する前 | : _____ | 回/分 | / mmHg | |
| 初回服用日 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始2日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始3日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始4日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始5日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始6日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始7日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始8日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始9日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用開始10日目 | : _____ | 回/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |

症状があらわれた場合は主治医に連絡

かんたん!
脈拍数測定

安静時に脈拍数を10秒間測定し、その値を6倍しましょう



安静時に測定した
10秒間の脈拍数

あなたの
1分あたりの脈拍数

× 6 = 回/分

50回未満の場合は
主治医に連絡してください



メーゼント服用再開後チェック

メーゼントの服用を忘れてたり中止した後に服用を再開する場合*は、初めて

※：増量期間中は「1日」でも服用し忘れた場合。維持用量服用中は「4日間以上」連続して服用し忘れた場合

服用再開日 医療機関でのモニタリング



- 服用再開前および服用再開後6時間は継続して、心拍数や血圧、心電図の測定を行う。
- ご自身の判断で帰宅せず、帰宅の判断は主治医の指示に従う。

服用再開時間

| ： | 心拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 心電図 | 気になる症状・所見 |
|------------------|-----|-----------------|--|-----------|
| 0時間 (服用再開する前) | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 1時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 2時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 3時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 4時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 5時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |
| 6時間 | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常所見あり | |

【主な帰宅基準 (参考)】

- 心拍数が50拍/分以上であるまたは服用再開前から減少した心拍数が10拍/分未満である、のいずれかまたは両方
- 心拍数が観察期間中に測定された最小値でない
- 徐脈性不整脈に関連する症状(失神、めまい、息切れなど)がない
- 服用再開6時間後の心電図に、重大な異常所見がない

すべて該当

帰宅可能

医療機関での観察継続を要する

帰宅後も何か異常を感じたら、すぐに主治医に連絡

| 再測定時間 | 心拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 帰宅可否 |
|-------|-----|-----------------|-------------------------------|
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |
| ： | 拍/分 | / mmHg | <input type="checkbox"/> 帰宅可能 |

● メーゼント服用再開日 年 月 日 ()

服用する時と同様の観察を行う必要があります。



増量期間中 家庭での症状確認、脈拍数測定

● メーゼントの増量期間中に下記があらわれた場合は、主治医に連絡する。

- 失神、めまい、息切れなどの症状があらわれた場合
- 少なくとも服用再開7日目までは、家庭で脈拍数を測定し、脈拍数が1分間に50回未満を示した場合

| | 測定時間 | 計算した 脈拍数 | 血圧 上の血圧/下の血圧 | 失神、めまい、 息切れなどの症状 |
|----------|---------|-------------|-----------------|--|
| 服用再開する前 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | _____ |
| 服用再開日 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開2日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開3日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開4日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開5日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開6日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開7日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開8日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開9日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |
| 服用再開10日目 | : _____ | 回/分 _____ | / mmHg _____ | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() |

症状があらわれた場合は主治医に連絡

かんたん!
脈拍数測定

安静時に脈拍数を10秒間測定し、その値を6倍しましょう



安静時に測定した
10秒間の脈拍数

あなたの
1分あたりの脈拍数

× 6 = 回/分

50回未満の場合は
主治医に連絡してください



血液・血圧チェック

検査日 年 月 日 ()

【リンパ球数】

●リンパ球数 _____ /mm³

【血圧】 上の血圧 下の血圧

● _____ / _____ mmHg

【肝臓の機能の検査値】

●ALT (GPT) _____ IU/L

●AST (GOT) _____ IU/L

●γ-GTP _____ IU/L

●ALP _____ IU/L

●その他の異常値

検査日 年 月 日 ()

【リンパ球数】

●リンパ球数 _____ /mm³

【血圧】 上の血圧 下の血圧

● _____ / _____ mmHg

【肝臓の機能の検査値】

●ALT (GPT) _____ IU/L

●AST (GOT) _____ IU/L

●γ-GTP _____ IU/L

●ALP _____ IU/L

●その他の異常値

検査日 年 月 日 ()

【リンパ球数】

●リンパ球数 _____ /mm³

【血圧】

上の血圧 下の血圧

● _____ / _____ mmHg

【肝臓の機能の検査値】

●ALT (GPT) _____ IU/L

●AST (GOT) _____ IU/L

●γ-GTP _____ IU/L

●ALP _____ IU/L

●その他の異常値

検査日 年 月 日 ()

【リンパ球数】

●リンパ球数 _____ /mm³

【血圧】

上の血圧 下の血圧

● _____ / _____ mmHg

【肝臓の機能の検査値】

●ALT (GPT) _____ IU/L

●AST (GOT) _____ IU/L

●γ-GTP _____ IU/L

●ALP _____ IU/L

●その他の異常値



眼科チェック

眼科検査日 年 月 日 ()

【あなたのこと】

- 糖尿病がある ブドウ膜炎がある 網膜の病気がある
または
 上記の病気にかかったことがある

【眼科検査の結果】

- 視力 [左目] _____ [右目] _____
● 眼底検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
● 光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
● その他の所見、気になること

眼科検査日 年 月 日 ()

【あなたのこと】

- 糖尿病がある ブドウ膜炎がある 網膜の病気がある
または
 上記の病気にかかったことがある

【眼科検査の結果】

- 視力 [左目] _____ [右目] _____
● 眼底検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
● 光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
● その他の所見、気になること

眼科検査日 年 月 日 ()

【あなたのこと】

- 糖尿病がある ブドウ膜炎がある 網膜の病気がある
または
上記の病気にかかったことがある

【眼科検査の結果】

- 視力 [左目] _____ [右目] _____
●眼底検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
●光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
●その他の所見、気になること

眼科検査日 年 月 日 ()

【あなたのこと】

- 糖尿病がある ブドウ膜炎がある 網膜の病気がある
または
上記の病気にかかったことがある

【眼科検査の結果】

- 視力 [左目] _____ [右目] _____
●眼底検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
●光干渉断層計検査の所見 異常なし 異常あり/ 実施していない
●その他の所見、気になること

2024 January

1



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 31 | 1 <input type="checkbox"/> 元日 | 2 <input type="checkbox"/> |
| 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> 成人の日 | 9 <input type="checkbox"/> |
| 14 <input type="checkbox"/> | 15 <input type="checkbox"/> | 16 <input type="checkbox"/> |
| 21 <input type="checkbox"/> | 22 <input type="checkbox"/> | 23 <input type="checkbox"/> |
| 28 <input type="checkbox"/> | 29 <input type="checkbox"/> | 30 <input type="checkbox"/> |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

3
/ mmHg4
/ mmHg5
/ mmHg6
/ mmHg10
/ mmHg11
/ mmHg12
/ mmHg13
/ mmHg17
/ mmHg18
/ mmHg19
/ mmHg20
/ mmHg24
/ mmHg25
/ mmHg26
/ mmHg27
/ mmHg31
/ mmHg

1

2

3

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)



SUN

MON

TUE

28

29

30

4 5 6

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

11

建国記念の日

12

振替休日

13

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

18 19 20

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

25 26 27

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

★SAT

31

1 2 3

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

7 8 9 10

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

14 15 16 17

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

21 22 23 24

天皇誕生日

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

28 29

1

2

/ mmHg

/ mmHg

たいこと等)



25

26

27

3 4 5

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

10 11 12

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

17 18 19

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

24 25 26

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

31

1

2

/ mmHg

**メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状**

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)

失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)

発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)

霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)

吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

28

29

1 2

/ mmHg

/ mmHg

6 7 8 9

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

13 14 15 16

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

20

春分の日

21 22 23

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

27 28 29 30

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

3

4

5

6

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

2024 April

4



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 31 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| | _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg |
| 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg |
| 14 <input type="checkbox"/> | 15 <input type="checkbox"/> | 16 <input type="checkbox"/> |
| _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg |
| 21 <input type="checkbox"/> | 22 <input type="checkbox"/> | 23 <input type="checkbox"/> |
| _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg |
| 28 <input type="checkbox"/> | 29 <input type="checkbox"/> 昭和の日 | 30 <input type="checkbox"/> |
| _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg | _____ / _____ mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

3

/ mmHg

4

/ mmHg

5

/ mmHg

6

/ mmHg

10

/ mmHg

11

/ mmHg

12

/ mmHg

13

/ mmHg

17

/ mmHg

18

/ mmHg

19

/ mmHg

20

/ mmHg

24

/ mmHg

25

/ mmHg

26

/ mmHg

27

/ mmHg

1

2

3

4

たいこと等)

するために、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

2024 May

5



SUN

MON

TUE

| SUN | MON | TUE |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 28 | 29 | 30 |
| 5 <input type="checkbox"/> こどもの日 | 6 <input type="checkbox"/> 振替休日 | 7 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 12 <input type="checkbox"/> | 13 <input type="checkbox"/> | 14 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 19 <input type="checkbox"/> | 20 <input type="checkbox"/> | 21 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 26 <input type="checkbox"/> | 27 <input type="checkbox"/> | 28 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

1 2 3
憲法記念日4
みどりの日.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg8 9 10 11
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg15 16 17 18
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg22 23 24 25
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg29 30 31

1

.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg

たいこと等)

するために、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

2024 June

6



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 26 | 27 | 28 |
| 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 9 <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> | 11 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 16 <input type="checkbox"/> | 17 <input type="checkbox"/> | 18 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 23 <input type="checkbox"/> | 24 <input type="checkbox"/> | 25 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 30 <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| / mmHg | | |

**メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状**

〈徐脈性不整脈〉 (※詳細はp8~9)

失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉 (※詳細はp10)

発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉 (※詳細はp11~12)

霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉 (※詳細はp13)

吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

29

30

31

1

/ mmHg

5

/ mmHg

6

/ mmHg

7

/ mmHg

8

/ mmHg

12

/ mmHg

13

/ mmHg

14

/ mmHg

15

/ mmHg

19

/ mmHg

20

/ mmHg

21

/ mmHg

22

/ mmHg

26

/ mmHg

27

/ mmHg

28

/ mmHg

29

/ mmHg

3

4

5

6

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

2024 July

7



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 30 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| | / mmHg | / mmHg |
| 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 14 <input type="checkbox"/> | 15 <input type="checkbox"/> 海の日 | 16 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 21 <input type="checkbox"/> | 22 <input type="checkbox"/> | 23 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 28 <input type="checkbox"/> | 29 <input type="checkbox"/> | 30 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

3 4 5 6
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg10 11 12 13
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg17 18 19 20
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg24 25 26 27
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg31

1

2

3

.....
/ mmHg

たいこと等)

するために、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

2024 August

8



SUN

MON

TUE

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 28 | 29 | 30 |
| 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 11 <input type="checkbox"/> 山の日 | 12 <input type="checkbox"/> 振替休日 | 13 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 18 <input type="checkbox"/> | 19 <input type="checkbox"/> | 20 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 25 <input type="checkbox"/> | 26 <input type="checkbox"/> | 27 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

31

1 2 3

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

7 8 9 10

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

14 15 16 17

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

21 22 23 24

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

28 29 30 31

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

たいこと等)



SUN

MON

TUE

| | | |
|--|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> / mmHg | 2 <input type="checkbox"/> / mmHg | 3 <input type="checkbox"/> / mmHg |
| 8 <input type="checkbox"/> / mmHg | 9 <input type="checkbox"/> / mmHg | 10 <input type="checkbox"/> / mmHg |
| 15 <input type="checkbox"/> / mmHg | 16 <input type="checkbox"/> 敬老の日 / mmHg | 17 <input type="checkbox"/> / mmHg |
| 22 <input type="checkbox"/> 秋分の日 / mmHg | 23 <input type="checkbox"/> 振替休日 / mmHg | 24 <input type="checkbox"/> / mmHg |
| 29 <input type="checkbox"/> / mmHg | 30 <input type="checkbox"/> / mmHg | 1 / mmHg |

メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状

- 〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など
- 〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など
- 〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など
- 〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

4 5 6 7
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg11 12 13 14
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg18 19 20 21
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg25 26 27 28
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg.....
/ mmHg

2

3

4

5

たいこと等)

2024 October

10



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 29 | 30 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| 13 <input type="checkbox"/> | 14 <input type="checkbox"/> スポーツの日 | 15 <input type="checkbox"/> |
| 20 <input type="checkbox"/> | 21 <input type="checkbox"/> | 22 <input type="checkbox"/> |
| 27 <input type="checkbox"/> | 28 <input type="checkbox"/> | 29 <input type="checkbox"/> |

**メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状**

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

2
/ mmHg3
/ mmHg4
/ mmHg5
/ mmHg9
/ mmHg10
/ mmHg11
/ mmHg12
/ mmHg16
/ mmHg17
/ mmHg18
/ mmHg19
/ mmHg23
/ mmHg24
/ mmHg25
/ mmHg26
/ mmHg30
/ mmHg31
/ mmHg

1

2

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

11



| 27 | 28 | 29 |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 3 <input type="checkbox"/> 文化の日 | 4 <input type="checkbox"/> 振替休日 | 5 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 10 <input type="checkbox"/> | 11 <input type="checkbox"/> | 12 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 17 <input type="checkbox"/> | 18 <input type="checkbox"/> | 19 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |
| 24 <input type="checkbox"/> | 25 <input type="checkbox"/> | 26 <input type="checkbox"/> |
| / mmHg | / mmHg | / mmHg |

**メーゼント治療中に注意すべき
重要な副作用の主症状**

〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)

失神、めまい、息切れ、ふらつき など

〈感染症〉(※詳細はp10)

発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、
喉が痛い、鼻水・鼻づまり など

〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)

霧がかって見える、
視力が低下した など

〈肝機能異常〉(※詳細はp13)

吐き気がする/吐く、お腹が痛い、
体がだるい、食欲がない、
発疹がある、
体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、
尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

30

31

1 2

/ mmHg

/ mmHg

6 7 8 9

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

13 14 15 16

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

20 21 22 23

勤労感謝の日

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

27 28 29 30

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

/ mmHg

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)



SUN

MON

TUE

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> |
| 15 <input type="checkbox"/> | 16 <input type="checkbox"/> | 17 <input type="checkbox"/> |
| 22 <input type="checkbox"/> | 23 <input type="checkbox"/> | 24 <input type="checkbox"/> |
| 29 <input type="checkbox"/> | 30 <input type="checkbox"/> | 31 <input type="checkbox"/> |

メーゼント治療中に注意すべき重要な副作用の主症状

- 〈徐脈性不整脈〉(※詳細はp8~9)
失神、めまい、息切れ、ふらつき など
- 〈感染症〉(※詳細はp10)
発熱、咳・くしゃみ、体がだるい、寒気、喉が痛い、鼻水・鼻づまり など
- 〈黄斑浮腫〉(※詳細はp11~12)
霧がかって見える、視力が低下した など
- 〈肝機能異常〉(※詳細はp13)
吐き気がする/吐く、お腹が痛い、体がだるい、食欲がない、発疹がある、体や白目の部分が黄色っぽい(黄疸)、尿の色が濃い(暗色尿) など

※服薬カレンダーの書き方の記入例は、p16参照

Memo (気になること、治療中に生じた気になる副作用、主治医に伝えておき)

副作用などを早期に発見し対処

WED

THU

FRI

SAT

4
/ mmHg5
/ mmHg6
/ mmHg7
/ mmHg11
/ mmHg12
/ mmHg13
/ mmHg14
/ mmHg18
/ mmHg19
/ mmHg20
/ mmHg21
/ mmHg25
/ mmHg26
/ mmHg27
/ mmHg28
/ mmHg

1

2

3

4

たいこと等)

するためにも、定期的に血液検査や眼科検査、血圧測定を行いましょう (※検査結果はp21~24)

MEMO

A series of horizontal dotted lines for writing.



2024年、本当にお疲れ様でした。

これからも、今の状態を長く維持していくために、
多発性硬化症治療を継続していきましょう。



多発性硬化症に関する情報やお役立ち情報などは、
下記webサイトでご覧いただけます！

多発性硬化症.jp

多発性硬化症.jp

検索





ノバルティス ファーマ株式会社

MAZ00005GK0006
2023年10月作成