

患者側シート

-外来受診時患者さん用チェックシート-

自覚している症状に○をつけて提出して下さい。

発熱・倦怠感・
食欲低下

力の入りにくさ
飲み込みにくさ
しゃべりにくさ

筋痛
(体幹部中心)

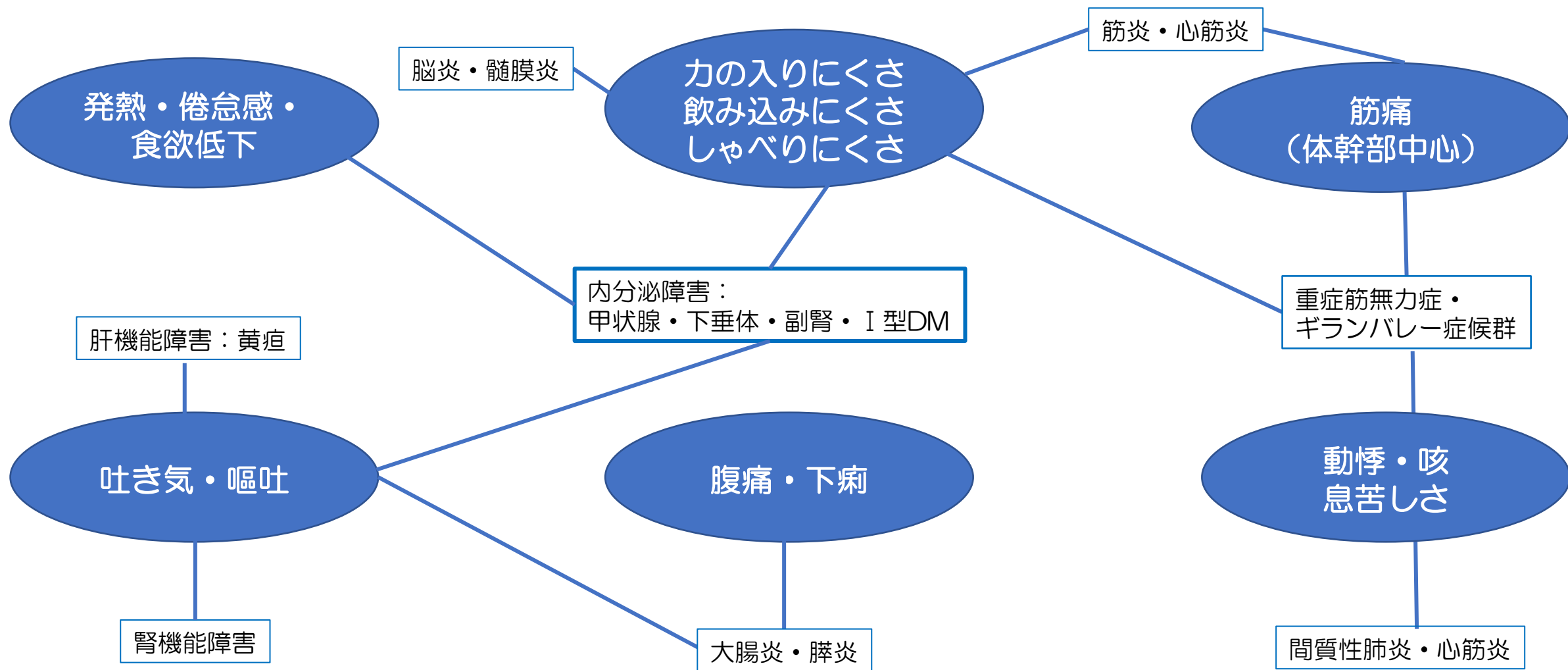
吐き気・嘔吐

腹痛・下痢

動悸・咳
息苦しさ

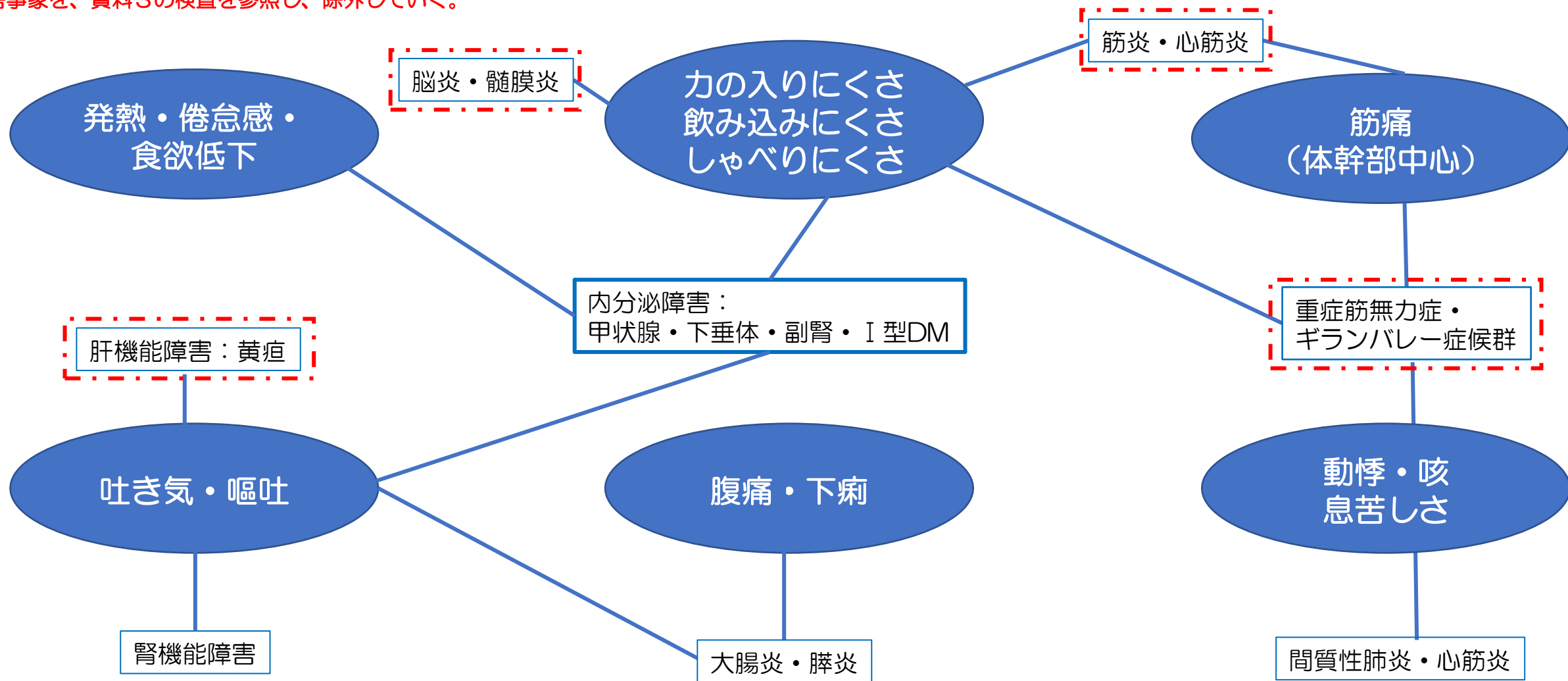
-外来受診時患者さん用チェックシート-

患者が○をつけた内容をつなぎ合わせ、見落としたくない
有害事象を、資料3の検査を参照し、除外していく。



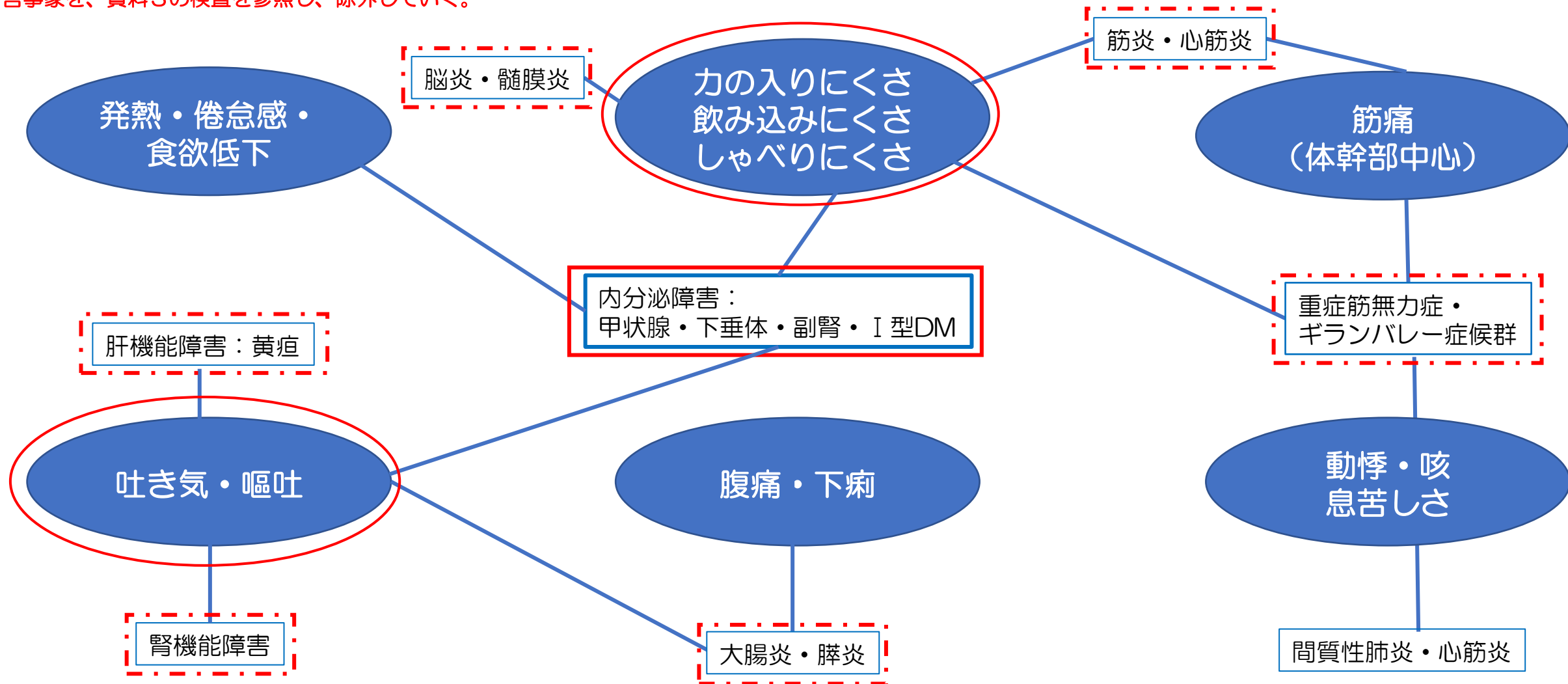
-外来受診時患者さん用チェックシート-

患者が○をつけた内容をつなぎ合わせ、見落としたくない
有害事象を、資料3の検査を参照し、除外していく。



-外来受診時患者さん用チェックシート-

患者が○をつけた内容をつなぎ合わせ、見落としたくない
有害事象を、資料3の検査を参照し、除外していく。



-免疫関連有害事象を疑った場合に行うべき検査- 見落としてはいけない有害事象のみ記載

基本セット：採血・ECG・Xp・尿検査(沈渣も含む)

- [筋炎・心筋炎] 追加採血：CPK, CPK-MB CPK上昇が著明ならば、帰宅不可
筋炎・心筋炎は合併が多いと報告有り
- [重症筋無力症・ギランバレー] 追加採血：CPK, CPK-MB
息苦しさ・飲み込みにくさがあれば帰宅不可(ICU入室を検討)
参考所見：SpO2低下・CK上昇
- [間質性肺炎] 追加採血：KL-6・BGA 追加画像-CT 肺炎像あり・SpO2低下あり、ならば帰宅不可
- [腎機能障害] 追加採血：BGA 追加画像-CT(腎腫大チェック)
血清Creが直近の採血より2倍以上ならば帰宅不可
- [肝機能障害] 追加採血：なし
GOT/GPTが直前採血より2倍以上ならば帰宅不可
- [内分泌障害] 追加採血(TSH・FT4)・尿検査(ケトン/尿糖注意)
甲状腺クリーゼを疑う場合は帰宅不可
Na↓・低血圧・・・強度の副腎不全疑うため、帰宅不可
- [大腸炎/膵炎] 追加採血：アミラーゼ/リパーゼ・造影CT(腹部)
膵炎徴候や血便あれば、帰宅不可
- [脳炎・髄膜炎] 追加採血なし 造影脳MRI・状況応じて髄液穿刺
意識障害あれば帰宅不可 参考所見：頭痛

※ 上記の他、検査セット【免疫関連有害事象スクリーニング】もご活用下さい

付箋記載用テキストについて

ICIを使用される各医師におかれましては、免疫チェックポイント阻害薬使用中であること、本ツールへのリンク場所を付箋で明示した上、診察記事に免疫チェックポイント阻害薬使用歴がある旨を記載するようお願いいたします。

なお、付箋記載については下記テキスト例をご利用ください。

【テキストコピー方法】

※右クリック→『選択ツール』を選択→テキストデータをドラッグ&コピー
→電子カルテ付箋にCtrl+Vでペースト

付箋記載例

免疫チェックポイント阻害薬使用中

救急外来受診時等は電子カルテ『レジメン』タブ内の『免疫関連有害事象チェックシート・免疫関連有害事象を疑った際に行うべき検査』をご参照ください。