



ビオントラ[®]で

**トランスサイレチン型
心アミロイドーシスを
治療される方へ**

体調・治療記録ノート

使い始めた日

年

月

日

使い終わったら先生から新しいノートをもらいましょう

監修

信州大学医学部
循環器内科 教授

桑原 宏一郎 先生

信州大学医学部

脳神経内科、リウマチ・膠原病内科 教授

関島 良樹 先生

アレクシオンファーマ合同会社

ビヨントラを服用中の患者さんへ

体調の変化などがあったときには、自分の状態を正確に担当医に伝えることで、適切な対応をしてもらうことができます。

このノートは、あなたの症状がどのように経過しているのかを記録し、確認できるようにするものです。医師や看護師が体調の変化を見つけるための重要な情報にもなりますので、受診時に持参しましょう。

自分の伝えたいこと、知りたいことを、要領よく伝えるのは難しいことです。あらかじめ内容を整理したり、担当医からの説明を書きとめるためにも、このノートをお役立てください。



お名前 (ふりがな)	()		
連絡先			
緊急時の 連絡先	お名前	ご関係	連絡先

診療の記録

年 月 日

病名・症状	
受けた検査・手術	
病院名	主治医名

年 月 日

病名・症状	
受けた検査・手術	
病院名	主治医名

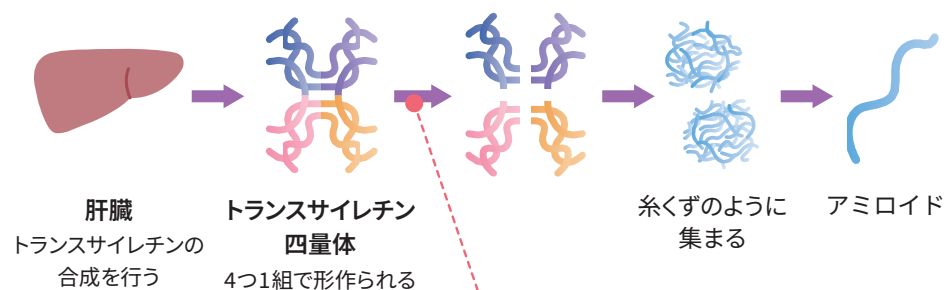
年 月 日

病名・症状	
受けた検査・手術	
病院名	主治医名

トランスサイレチン型心アミロイドーシスとは

トランスサイレチン(TTR)というタンパク質に異常が起こり、アミロイドとなって心臓にたまることで、心臓のはたらきに異常を起こした状態のことを指します。

トランスサイレチンは、肝臓で合成され、通常4つ1組で形作られています(四量体)。異常が起こると、4つがバラバラになり、糸くずのような形に集まります。その糸くずがさらに集まり、「アミロイド」という水や血液に溶けにくい線維状になり、体の臓器にたまります。



トランスサイレチンに異常が起こり、
4つがバラバラになる

異常の原因 遺伝子変異または加齢など



トランスサイレチンのはたらき

- 体内でビタミンAやホルモンを運ぶ役割を担う。
- 神経の保護、記憶や認知機能維持などにおいて、重要な役割を果たす。

以下のような症状があらわれることがあります

● 心不全

息切れやむくみ、
疲れやすく感じる など



● 不整脈

ドキドキする、息切れ、
めまい、胸が苦しい、
気を失う など



● 大動脈弁狭窄症 だいたいみやくべんきょうさくしょう

胸の圧迫感や息切れ、気を失うなど

● 手根管症候群 しゅこんかんしょうこうぐん

親指や人差し指、中指、
薬指(薬指は親指側のみ)に
しびれや痛みがでる



● 脊柱管狭窄症 せきちゅうかんきょうさくしょう

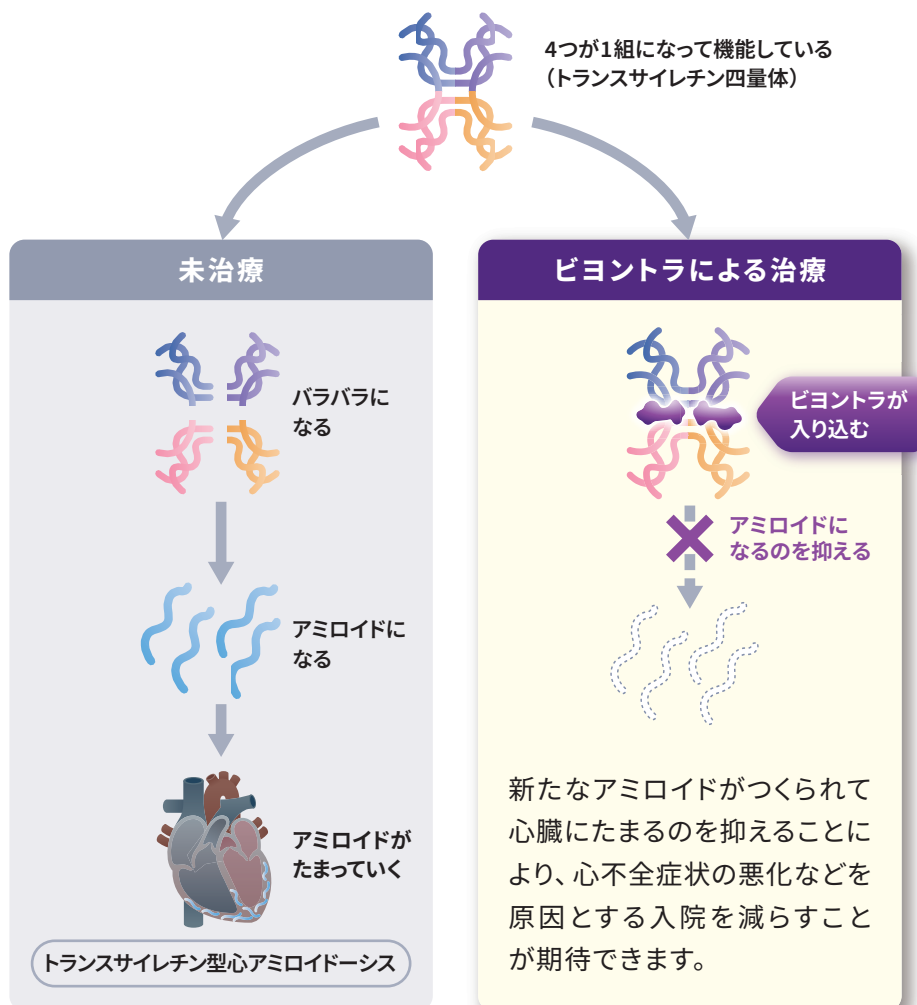
足腰のしびれや痛みがでる



ビントラのはたらき

ビントラは、トランスサイレチンが4つ1組の形からバラバラにならないよう結び付け、アミロイドがつくられることを防ぐ「**トランスサイレチン四量体安定化薬**」と呼ばれるお薬です。

ビントラは、トランスサイレチンがそれぞれ結びついている部分に約100%*入り込み、しっかりと結びつけるのが特徴です。 *in vitro (FPE法)



参考 社内資料：効力を裏付ける試験(承認時評価資料)

ビントラの服用方法

■ 1回400mg錠を2錠、1日2回服用します。

食事の時間にかかわらず、いつ服用してもかまいません。飲み忘れないように、例えば、朝と夜など時間を決めておきましょう。

■ コップ1杯の水またはぬるま湯で服用してください。

■ お薬を飲み忘れた場合、気がついたときに、その時点で1回分を飲んでください。ただし、次に飲む時間が近い場合は1回分をとばして、次の時間に1回分を飲んでください。

※2回分を1度に服用しないでください。

次のような副作用があらわれる場合があります。

- 悪心
- 下痢
- 腹部不快感
- 上腹部痛

このほかにも気になる症状がある場合には、かかりつけ医や薬剤師などにご相談ください。



ビントラを服用中に気をつけてほしいこと

- 服用をやめてしまうと、再びアミロイドが増えて症状が進行してしまう可能性があります。
- ビントラの服用中には、血液検査(例：腎機能の検査など)が行われます。医師の指示を守って検査を受けてください。

気になることがあれば、かかりつけ医にご相談ください。

あなたが大切にしたいこと

あなたが生活の中で大切にしたいこと、そのための工夫について、書き出してみましょう。

■このノートを使い始めた日：

年 月 日

●自分が続けたいこと、新たに取り組みたいこと

●気がかりなこと、心配なこと

●あなたや周りの人ができる工夫

■このノートを使い終わった日：

年 月 日

●自分が続けたいこと、新たに取り組みたいこと

●気がかりなこと、心配なこと

●あなたや周りの人ができる工夫

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒
運動の有無		有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒
症状	息切れ・動悸	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	むくみ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	疲れやすさ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	立ちくらみ・失神	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	食欲低下	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	不眠	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	手足のしびれ・痛み	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	
ビヨントラの服用		朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	
体重 (kg)																
血圧 (脈)	朝	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
	夜	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
病院・検査		診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	
運動の有無		有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	
症状	息切れ・動悸	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	むくみ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	疲れやすさ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	立ちくらみ・失神	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	食欲低下	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	不眠	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	手足のしびれ・痛み	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。																

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒
運動の有無		有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒
症状	息切れ・動悸	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	むくみ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	疲れやすさ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	立ちくらみ・失神	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	食欲低下	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	不眠	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	手足のしびれ・痛み	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
ビヨントラの服用		朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐	朝 ☐ 夜 ☐
体重 (kg)															
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐	診察 ☐ 検査 ☐
運動の有無		有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐	有 ☐ 無 ☐
症状	息切れ・動悸	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	むくみ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	疲れやすさ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	立ちくらみ・失神	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	食欲低下	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	不眠	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	手足のしびれ・痛み	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。															

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

毎日の記録

日付		／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	
ビヨントラの服用		朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	朝 ☒ 夜 ☒	
体重 (kg)																
血圧 (脈)	朝	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
	夜	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
病院・検査		診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	診察 ☒ 検査 ☒	
運動の有無		有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	有 ☒ 無 ☒	
症状	息切れ・動悸	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	むくみ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	疲れやすさ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	立ちくらみ・失神	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	食欲低下	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	不眠	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	手足のしびれ・痛み	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
メモ 気持ちの変化や 医師に相談したい ことなどを 記入してください。																

副作用があらわれたり、体調に違和感や変化を感じた際にはかかりつけ医や看護師、薬剤師にご相談ください。

今月の振り返り（ 月 日 ） 診察の前に、1ヵ月のご自身の様子を振り返っておきましょう

症 状

1ヵ月前と比べて、
症状に変化はありましたか？

息切れ・動悸	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
むくみ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
疲れやすさ	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
立ちくらみ・失神	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
食欲低下	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
不眠	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった
手足のしびれ・痛み	☐ よくなった	☐ かわらない	☐ 悪くなった

日常生活

過去1ヵ月間、次のことをする際に
症状についてどう感じましたか？

1	軽い運動（テニス、グランドゴルフなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
2	健康な人と同じ速さで2階までのぼっても平気	☐ はい ☐ つらい
3	庭いじり（軽い草むしりなど）をしても平気	☐ はい ☐ つらい
4	買い物のときなどに健康な人と同じ速さで歩いても平気	☐ はい ☐ つらい
5	靴のひもを結ぶ時にかがんでも平気	☐ はい ☐ つらい
6	夜、楽に眠ることができる	☐ はい ☐ つらい

<先生との通信欄>

聞きたいこと・伝えたいこと

先生のコメント

検査値について知りましょう

トランスサイレチン型心アミロイドーシスの治療では、血液検査により以下のような項目を確認することがあります。

検査項目	どんな指標？
BNP	心臓に負担がかかると心臓から分泌されるホルモンです。心臓の負担が大きくなると数値が上昇するため、心不全の程度を確認するために検査されます。 病院によっては、BNPの代わりにNT-proBNPを測る施設もあります。
心筋トロポニン*	心臓の筋肉（心筋）を構成するタンパク質の1つです。心筋が壊れると血中へ放出されるため、数値は上昇します。心筋の障害の程度を確認するために、参考指標として検査することがあります。
トランスサイレチン(TTR)*	トランスサイレチン型心アミロイドーシスの原因であるアミロイドの元となるタンパク質です。通常4つ1組のトランスサイレチンが異常によりバラバラになると、TTRの数値は低下します。 お薬（ビヨントラ）の服用によって、血液中のトランスサイレチンが安定化すると、数値は上昇することが知られています。その他、栄養状態の確認のために測定する場合があります。

*2025年2月時点で、心アミロイドーシスに対して、保険診療として認められていません。

トランスサイレチン型心アミロイドーシス患者さんのための

検査値記録表

年 月 日	BNP	NT-proBNP	心筋トロポニン	TTR	

アレクシオンファーマ合同会社

