

## 過去7日間の体の疲れについて記入してください (FACIT-Fatigue Scale)

本スケールは患者さんの倦怠感の度合いをみるためのものです。

日付 (曜日)	( / )	週目	<b>イムブルピカ®を飲み始める日に測定</b>
------------	-------	----	--------------------------

下記はあなたと同じ症状の方々が重要だと述べた項目です。過去7日間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くあてはまらない	わずかにあてはまる	多少あてはまる	かなりあてはまる	非常によくあてはまる
1. 倦怠感がある.....	0	1	2	3	4
2. 体全体が弱っていると感じる.....	0	1	2	3	4
3. 何事にも関心がわからない(疲れ切って).....	0	1	2	3	4
4. 疲れを感じる.....	0	1	2	3	4
5. 疲れのせいで何事も始めるのが困難である.....	0	1	2	3	4
6. 疲れのせいで何事も完了させるのが困難である.....	0	1	2	3	4
7. 活力がある.....	0	1	2	3	4
8. 普段していることはできる.....	0	1	2	3	4
9. 日中も横になって休まなければならない.....	0	1	2	3	4
10. 疲れがひどく食事できない.....	0	1	2	3	4
11. 普段していることにも助けがある.....	0	1	2	3	4
12. 疲れのため、したいことができずイライラする.....	0	1	2	3	4
13. 疲れのため、社会的活動ができないことがある.....	0	1	2	3	4

質問1~6、9~13 の合計(①)	質問7、8の合計 (②)	44-①=③	総計 (②+③)

The FACIT and all related works are owned and copyrighted by, and the intellectual property of David Cella, Ph.D. Permission for use of the FACIT-FATIGUE questionnaire is obtained by contacting Dr. Cella at information@facit.org.

## 治療日記

日付 (曜日)	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	1 回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)
	2 回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)
消化器 症状	食欲不振						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	咳						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	体の痛み						
	動悸						

医師記入欄(検査日: / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

医師記入欄 (検査日: / / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

# 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)
消化器 症状	食欲がない							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 過去7日間の体の疲れについて記入してください (FACIT-Fatigue Scale)

本スケールは患者さんの倦怠感の度合いをみるためのものです。

日付 (曜日)	( / )	週目
------------	-------	----

イムブルピカ®を飲み始めてから4週後に測定

下記はあなたと同じ症状の方々が重要だと述べた項目です。過去7日間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くあて はまらない	わずかに あてはまる	多少あて はまる	かなり あてはまる	非常に よくあて はまる
1. <small>けんたい</small> 倦怠感がある.....	0	1	2	3	4
2. 体全体が弱っていると感じる.....	0	1	2	3	4
3. 何事にも関心がわかない(疲れ切って).....	0	1	2	3	4
4. 疲れを感じる.....	0	1	2	3	4
5. 疲れのせいで何事も始めるのが困難である.....	0	1	2	3	4
6. 疲れのせいで何事も完了させるのが困難である.....	0	1	2	3	4
7. 活力がある.....	0	1	2	3	4
8. 普段していることはできる.....	0	1	2	3	4
9. 日中も横になって休まなければならない.....	0	1	2	3	4
10. 疲れがひどく食事もできない.....	0	1	2	3	4
11. 普段していることにも助けが.....	0	1	2	3	4
12. 疲れのため、したいことができずイライラする.....	0	1	2	3	4
13. 疲れのため、社会的活動ができないことがある.....	0	1	2	3	4

質問1~6、9~13 の合計(①)	質問7、8の合計 (②)	44-①=③	総計 (②+③)

The FACIT and all related works are owned and copyrighted by, and the intellectual property of David Cella, Ph.D. Permission for use of the FACIT-FATIGUE questionnaire is obtained by contacting Dr. Cella at information@facit.org.

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲がない							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲がない							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

医師記入欄(検査日: / / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

医師記入欄 (検査日: / / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

## 過去7日間の体の疲れについて記入してください (FACIT-Fatigue Scale)

本スケールは患者さんの倦怠感の度合いをみるためのものです。

日付 (曜日)	( / )	週目
------------	-------	----

イムブルピカ®を飲み始めてから8週後に測定

下記はあなたと同じ症状の方々が重要だと述べた項目です。過去7日間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くあてはまらない	わずかにあてはまる	多少あてはまる	かなりあてはまる	非常によくあてはまる
1. 倦怠感がある.....	0	1	2	3	4
2. 体全体が弱っていると感じる.....	0	1	2	3	4
3. 何事にも関心がわからない(疲れ切って).....	0	1	2	3	4
4. 疲れを感じる.....	0	1	2	3	4
5. 疲れのせいで何事も始めるのが困難である.....	0	1	2	3	4
6. 疲れのせいで何事も完了させるのが困難である.....	0	1	2	3	4
7. 活力がある.....	0	1	2	3	4
8. 普段していることはできる.....	0	1	2	3	4
9. 日中も横になって休まなければならない.....	0	1	2	3	4
10. 疲れがひどく食事できない.....	0	1	2	3	4
11. 普段していることにも助けがある.....	0	1	2	3	4
12. 疲れのため、したいことができずイライラする.....	0	1	2	3	4
13. 疲れのため、社会的活動ができないことがある.....	0	1	2	3	4

質問1~6、9~13 の合計(①)	質問7、8の合計 (②)	44-①=③	総計 (②+③)

The FACIT and all related works are owned and copyrighted by, and the intellectual property of David Cella, Ph.D. Permission for use of the FACIT-FATIGUE questionnaire is obtained by contacting Dr. Cella at information@facit.org.

## 治療日記

日付 (曜日)	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	1 回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)
	2 回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)	( / ) ( /分)
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	咳						
出血 症状	咳/喉の痛み						
	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	体の痛み						
	動悸						

医師記入欄(検査日: / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)	/ ( /分)
消化器 症状	食欲不振							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

医師記入欄 (検査日: / / )

白血球数	好中球数	ヘモグロビン値	血小板数
/μL	/μL	g/dL	万/μL

# 治療日記

日付 (曜日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg 脈拍	1回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)	( /分)
消化器 症状	食欲がない							
	下痢							
	吐き気・おう吐							
	口内炎							
感染症	発熱 (37.0℃以上)							
	だるさ							
	咳							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおさが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	体の痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

## 過去7日間の体の疲れについて記入してください (FACIT-Fatigue Scale)

本スケールは患者さんの倦怠感の度合いをみるためのものです。

日付 (曜日)	( / )	週目
------------	-------	----

イムブルピカ®を飲み始めてから12週後に測定

下記はあなたと同じ症状の方々的重要だと述べた項目です。過去7日間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くあてはまらない	わずかにあてはまる	多少あてはまる	かなりあてはまる	非常によくあてはまる
1. <small>けんたい</small> 倦怠感がある.....	0	1	2	3	4
2. 体全体が弱っていると感じる.....	0	1	2	3	4
3. 何事にも関心がわかない(疲れ切って).....	0	1	2	3	4
4. 疲れを感じる.....	0	1	2	3	4
5. 疲れのせいで何事も始めるのが困難である.....	0	1	2	3	4
6. 疲れのせいで何事も完了させるのが困難である.....	0	1	2	3	4
7. 活力がある.....	0	1	2	3	4
8. 普段していることはできる.....	0	1	2	3	4
9. 日中も横になって休まなければならない.....	0	1	2	3	4
10. 疲れがひどく食事できない.....	0	1	2	3	4
11. 普段していることにも助けがある.....	0	1	2	3	4
12. 疲れのため、したいことができずイライラする.....	0	1	2	3	4
13. 疲れのため、社会的活動ができないことがある.....	0	1	2	3	4

質問1~6、9~13 の合計 (①)	質問7、8の合計 (②)	44-①=③	総計 (②+③)

The FACIT and all related works are owned and copyrighted by, and the intellectual property of David Cella, Ph.D. Permission for use of the FACIT-FATIGUE questionnaire is obtained by contacting Dr. Cella at information@facit.org.