

最近1カ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

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

イムブルビカ®を飲み始める日に測定

最近1カ月間を対象に、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。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚： 1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	点
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	
眼と口： 6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	点
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	
呼吸： 12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	点
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	
摂食と消化： 17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	点
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	
筋肉と関節： 21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	点
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力： 25. 活力がない	0	1	2	3	4	点
26. より長く寝る／ 昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	
精神と感情： 28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	点
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	

Biol Blood Marrow Transplant, 8(8), Lee, SJ, et al. Development and Validation of a Scale to Measure Symptoms of Chronic Graft-versus-Host Disease, 444-452, 2002, with permission from Elsevier.

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

治療日記

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

最近1カ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

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

イムブルビカ®を飲み始めてから4週後に測定

最近1カ月間を対象に、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。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚： 1. 皮膚の色の異常 2. 発疹 3. 皮膚の厚みの増加 4. 皮膚のただれ 5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	点
眼と口： 6. 眼の乾燥 7. 目薬をよく使う必要がある 8. ものがはっきり見えにくい 9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある 10. 口内炎 11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	点
呼吸： 12. よくせきが出る 13. 痰に色がついている 14. 運動すると息切れする 15. 安静時に息切れする 16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	点
摂食と消化： 17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい 18. 液体を飲み込むことが難しい 19. 吐く 20. 体重の減少	0	1	2	3	4	点
筋肉と関節： 21. 関節と筋肉の痛み 22. 関節の動きが制限される 23. 筋肉のけいれん 24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	点

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力： 25. 活力がない 26. より長く寝る／ 昼寝をする必要がある 27. 熱が出る	0	1	2	3	4	点
精神と感情： 28. 気分の落ち込み 29. 不安 30. よく眠れない	0	1	2	3	4	点

Biol Blood Marrow Transplant, 8(8), Lee, SJ, et al. Development and Validation of a Scale to Measure Symptoms of Chronic Graft-versus-Host Disease, 444-452, 2002, with permission from Elsevier.

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

治療日記

日付 (曜日)		()	()	()	()	()	()	()
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		()	()	()	()	()	()	()
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

最近1カ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

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

イムブルビカ®を飲み始めてから8週後に測定

最近1カ月間を対象に、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。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚： 1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	点
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	
眼と口： 6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	点
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	
呼吸： 12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	点
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	
摂食と消化： 17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	点
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	
筋肉と関節： 21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	点
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力： 25. 活力がない	0	1	2	3	4	点
26. より長く寝る／ 昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	
精神と感情： 28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	点
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	

Biol Blood Marrow Transplant, 8(8), Lee, SJ, et al. Development and Validation of a Scale to Measure Symptoms of Chronic Graft-versus-Host Disease, 444-452, 2002, with permission from Elsevier.

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	咳/喉の痛み							
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおざが できる							
その他	発疹・かゆみ							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

治療日記

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	動悸							

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間		:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量		mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧 mmHg	朝	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
	夜	1回目	/	/	/	/	/	/
		2回目	/	/	/	/	/	/
脈拍(/分)		/分	/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							
	せき							
	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							
	からだの痛み							
	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	/μg/dL	万/μL

最近1カ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

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

イムブルビカ®を飲み始めてから12週後に測定

最近1カ月間を対象に、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。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚： 1. 皮膚の色の異常 2. 発疹 3. 皮膚の厚みの増加 4. 皮膚のただれ 5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	点
眼と口： 6. 眼の乾燥 7. 目薬をよく使う必要がある 8. ものがはっきり見えにくい 9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある 10. 口内炎 11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	点
呼吸： 12. よくせきが出る 13. 痰に色がついている 14. 運動すると息切れする 15. 安静時に息切れする 16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	点
摂食と消化： 17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい 18. 液体を飲み込むことが難しい 19. 吐く 20. 体重の減少	0	1	2	3	4	点
筋肉と関節： 21. 関節と筋肉の痛み 22. 関節の動きが制限される 23. 筋肉のけいれん 24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	点

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力： 25. 活力がない 26. より長く寝る／ 昼寝をする必要がある 27. 熱が出る	0	1	2	3	4	点
精神と感情： 28. 気分の落ち込み 29. 不安 30. よく眠れない	0	1	2	3	4	点

Biol Blood Marrow Transplant, 8(8), Lee, SJ, et al. Development and Validation of a Scale to Measure Symptoms of Chronic Graft-versus-Host Disease, 444-452, 2002, with permission from Elsevier.

皮膚	設問 1～5 の合計点	点
眼と口	設問 6～11 の合計点	点
呼吸	設問 12～16 の合計点	点
摂食と消化	設問 17～20 の合計点	点
筋肉と関節	設問 21～24 の合計点	点
活力	設問 25～27 の合計点	点
精神と感情	設問 28～30 の合計点	点
総合スコア	設問 1～30 の合計点	点