

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®を飲み始める日に測定
------------	-------	----	--------------------------

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)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)
	2 回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)
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)	/	/	/	/	/	/
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
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)	(/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4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いる	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 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)	/	/	/	/	/	/
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
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)		/	/	/	/	/	/	/
(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)	(/分)	(/分)
2回目	最高血圧/ 最低血圧 (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							
	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)		/	/	/	/	/	/	/
(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)	(/分)	(/分)
2回目	最高血圧/ 最低血圧 (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							
	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)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)	(/) (/)
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)	/	/	/	/	/	/
	2回目	最高血圧/ 最低血圧 (脈拍)	/	/	/	/	/	/
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

