

ヴィアレブ®を使用されている方へ

ヴィアレブ®患者日誌

監修：弘前大学大学院 医学研究科 脳神経内科学講座 教授 富山 誠彦 先生



お名前

様

記入期間

年 月 日～ 年 月 日

●日誌は毎日記入してください。 ●受診日には、必ずこの日誌をご持参ください。

abbvie

- 外来受診予定日の3日前からの症状を振り返り記入してください。
- 前回の受診時と比較して症状がどう変わったかを記入してください。

留置位置の記録用カレンダー

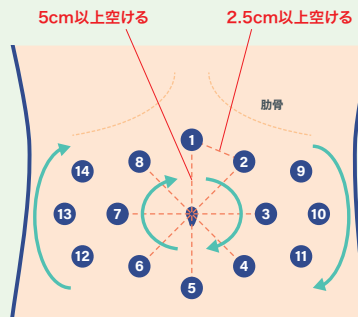
- 輸液セットを交換し、留置位置を変えた場合には、こちらに記入しましょう。
- 本冊子の最後のページに掲載されておりますので、ご活用ください。

STEP 1: 1か月の日付を埋めてください。
STEP 2: 留置位置を変えた日に
 留置ローテーションのイラストを
 見ながらどの位置に変更したか
番号を記入してください。

記入例

留置位置のローテーションのイメージ

- カニューレ留置位置の皮膚トラブルを避けるために、輸液セットは少なくとも**3日に1回**交換してください。
- 同じ位置へ繰り返し留置することを防ぐために、番号に従って、留置位置をローテーションしてください。
- ヘソからは5cm以上離してください。
 また、留置位置どうしは2.5cm以上間隔を空けてください。
- 新たな留置位置は、過去12日間に使用した留置位置から2.5cm(約指2本分)以上離します。



輸液セット交換カレンダー

- 輸液セットを交換し、留置位置を変えた場合には、こちらに記入しましょう。

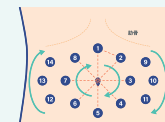
20 〇〇 年 〇〇 月						
月	火	水	木	金	土	日
						1
						①
2	3	4	5	6	7	8
		②			③	
9	10	11	12	13	14	15
				④	⑤	⑥
16	17	18	19	20	21	22
				⑦	⑧	
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

留置位置については
「症状・投与状況の記録用シート」ページの
 右上にも記入欄があります。

記入日: 20 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜日)

下記のような例を参考に、——を記入してください
 つらいジスキネジア (例: 歯磨きが出来ないくらいぐねぐねする)
 あまり気にならないジスキネジア (例: ぐねぐねしても自分でご飯は食べられる)
 動きにくい (例: ゆっくり散歩はできる)
 動けない (例: 起き上がることもできない)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号
✓	②



	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									
● ヴィアレブ®投与																									
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
食荷投与																									
● 経口レボドパ製剤の服用																									
服用時間(薬剤名: 〇〇〇〇〇〇)																									
服用量																									
● 物品交換																									
シリンジ交換(1日1~2回)																									

メモ
 旅行したいので、診察の際に先生に相談する

症状・投与状況の記録用シート

- 1日の症状・投与記録を横線 、矢印 $\longrightarrow$ 、チェックマーク✓を用いて記録してください。

つらいジスキネジア	ジスキネジア(自分の意思に関わりなく身体が動いてしまう症状)の程度を「つらい」「あまり気にならない」に分類し、発生した時間帯を <u> </u> で記入してください。
あまり気にならないジスキネジア	
動きやすい	1日(24時間)を「動きやすい(時間帯)」「動きにくい(時間帯)」「動けない(時間帯)」の3つに分けて、それぞれを <u> </u> で記入してください。
動きにくい	
動けない	
睡眠	睡眠していた時間を <u> </u> で記入してください。
食事	食事した時間を✓で記入してください。

●ヴィアレブ®投与

追加投与	追加投与を行った時間に✓を記入してください。
持続投与	持続投与の時間帯を記入例 ($\longrightarrow$) に従って記入してください。
負荷投与	負荷投与を行った時間に✓を記入してください。

●経口レボドパ製剤の服用

服用時間(薬剤名:)	服用されている経口レボドパ製剤の名前を記入するとともに、服用時間を✓で、服用量をその下に記入してください。
服用量	

●物品交換

シリンジ交換	シリンジを交換した時間を✓で記入してください。
--------	-------------------------

【あなたの1日のヴィアレブ®投与量】

主治医が患者さんごとの症状にあわせて流量や投与量を決定します。

※ポンプの持続投与の流量は3段階の値が設定できます。

・追加投与量 mL × 回

1時間あたりの追加投与は1回を超えないこととし、1日24時間の投与期間中に5回以上の追加投与を行った場合は、主治医にご相談ください。

・持続投与量(多め) mL/h ・持続投与量(標準) mL/h

・持続投与量(少め) mL/h

・負荷投与量 mL

お薬の効果が切れたオフ状態で投与を開始する場合、又はポンプが3時間以上停止しており、かつレボドパ含有製剤を服用していない場合は、症状を速やかにコントロールするために、持続投与を開始する直前に負荷投与を行います。

【1日にシリンジを交換する回数】

当てはまる方に丸を付け、シリンジ交換の時間を記入してください。

() あなたのヴィアレブ®のシリンジ交換は**1日1回**です。

毎日 時にシリンジを交換してください。

() あなたのヴィアレブ®のシリンジ交換は**1日2回**です。

毎日 時と 時にシリンジを交換してください。

(交換は12時間ごとに行います)

記入例

記入日：20 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜日)

下記のような例を参考に ——— を記入してください

つらいジスキネジア (例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする)

あまり気にならないジスキネジア (例：くねくねしても自分でご飯は食べられる)

動きにくい (例：ゆっくり散歩はできる)

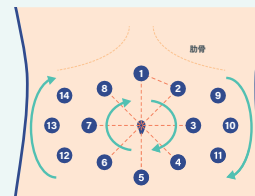
動けない (例：起き上がることもできない)

輸液セット交換
(少なくとも3日に1回)

✓

番号

②



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

つらいジスキネジア

あまり気にならないジスキネジア

動きやすい

動きにくい

動けない

睡眠

食事

●ヴィアレブ®投与

追加投与

持続投与(多め)

持続投与(標準)

持続投与(少め)

負荷投与

●経口レボドパ製剤の服用

服用時間(薬剤名：〇〇〇〇〇〇)

服用量

●物品交換

シリンジ交換(1日1~2回)

メモ

旅行したいので、診察の際に先生に相談する

当てはまる時間帯を
——— で記入して
ください

食事した時間を
✓で記入してください

投与の時間帯は
——→ で記入して
ください

気が付いたこと、
困ったこと、嬉しかった
ことなどをご自由に
ご記入ください

症状変化チェックリスト

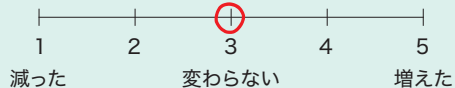
- 外来受診予定日の3日前からの症状を記入してください。
- 前回の受診時と比較して症状がどう変わったかを記入してください。
- 診察時に症状変化を先生に伝える際に、ご活用ください。

記入例

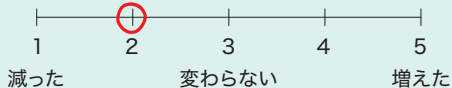
記入日：20 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜日)

- 外来受診予定日の3日前からの症状を記入してください。
- 診察時に症状変化を先生に伝える際に、ご活用ください。

いすに座って手を膝においている時や歩いている時に手がふるえる

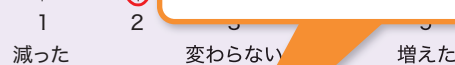


動作がおそくなり、細かい動きがしにくくなった

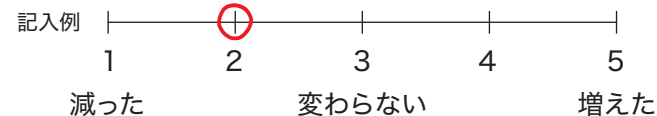


当てはまるところに

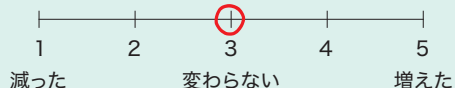
記入例



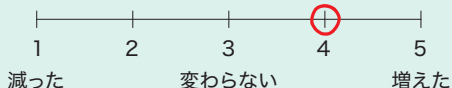
当てはまるところに丸をつけましょう



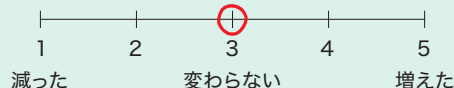
バランスが悪くなり、転倒しやすくなった



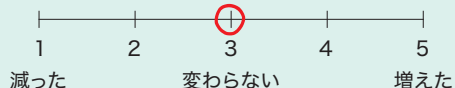
やる気が起きなくなったり、意欲が低下した



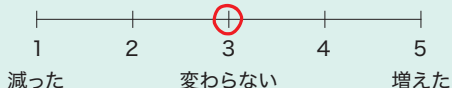
便秘になった



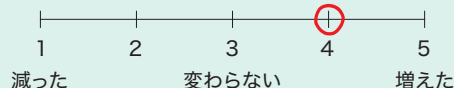
疲れやすくなった



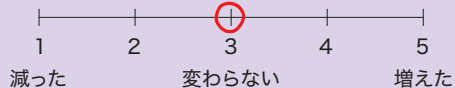
見えないものが見える時がある



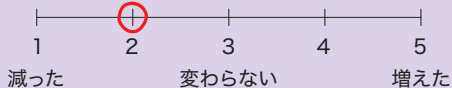
たちくらみが起きるようになった



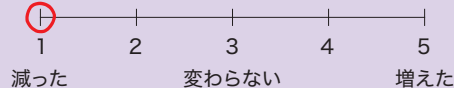
夜間トイレに行くのが難しい



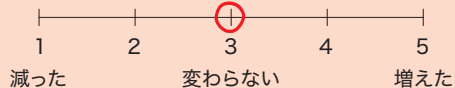
夜よく眠れない



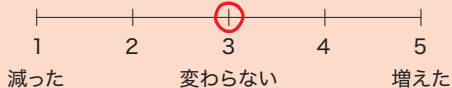
ベッドで寝がえりがうてない、心地よく眠れる姿勢になれない



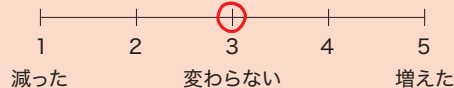
朝起きた時に身体が動かしづらい



急に身体が動かしにくくなった



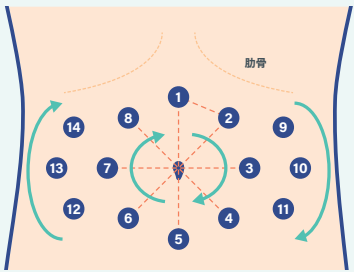
身体が勝手に動くことがあった



記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に —— を記入してください
 づらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）
 あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
 動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
 動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
づらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ―― を記入してください

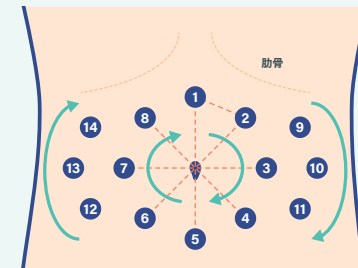
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号

[illegible][illegible][illegible]

●ヴィアレブ®投与

[illegible]

●経口レボドパ製剤の服用

[illegible]

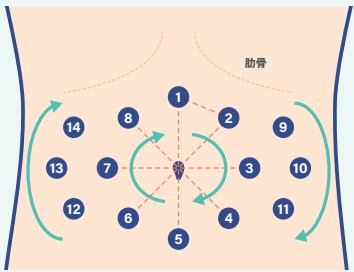
●物品交換

[illegible]

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ―― を記入してください
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）
あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ―― を記入してください

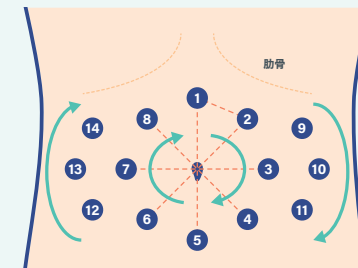
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●**ヴィアレブ®**投与

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●経口レボドパ製剤の服用

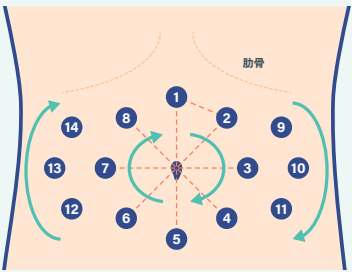
[illegible][illegible]

●物品交換

[illegible]

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）
あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
動けない（例：起き上がることもできない）

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ――― を記入してください

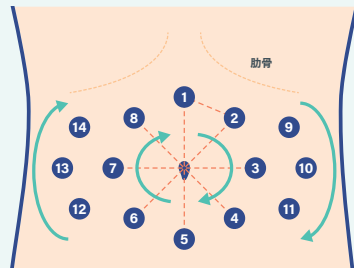
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●ヴィアレブ®投与

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●経口レボドパ製剤の服用

[illegible][illegible]

●物品交換

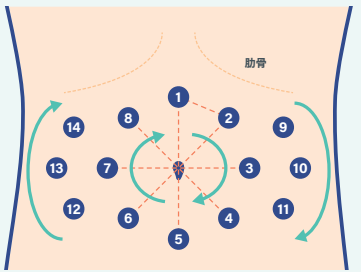
[illegible]

✕ 毛

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ―― を記入してください
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）
あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

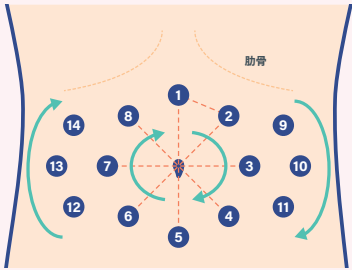
●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
 つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）
 あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
 動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
 動けない（例：起き上がることもできない）

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

下記のような例を参考に ――― を記入してください

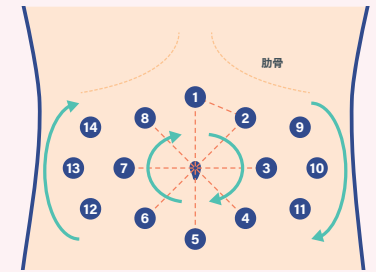
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

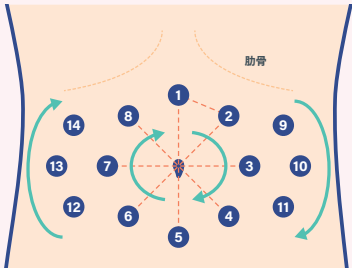
動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

記入日：20 年 月 日 (曜日)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
 つらいジスキネジア (例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする)
 あまり気にならないジスキネジア (例：くねくねしても自分でご飯は食べられる)
 動きにくい (例：ゆっくり散歩はできる)
 動けない (例：起き上がることもできない)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

下記のような例を参考に ――― を記入してください

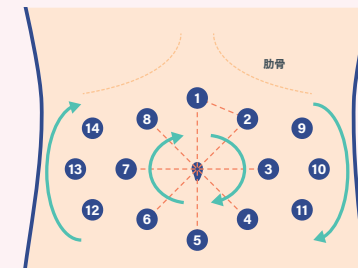
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア (例:くねくねしても自分でご飯は食べられる)

動きにくい (例: ゆっくり散歩はできる)

動けない (例：起き上がることもできない)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●ヴィアレブ®投与

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●経口レボドパ製剤の服用

[illegible][illegible]

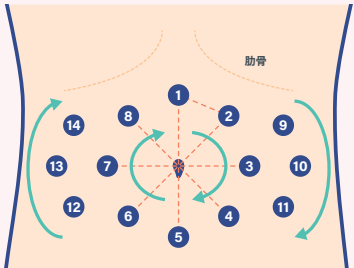
●物品交換

[illegible]

✕ 毛

記入日：20 年 月 日 (曜日)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
 つらいジスキネジア (例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする)
 あまり気にならないジスキネジア (例：くねくねしても自分でご飯は食べられる)
 動きにくい (例：ゆっくり散歩はできる)
 動けない (例：起き上がることもできない)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

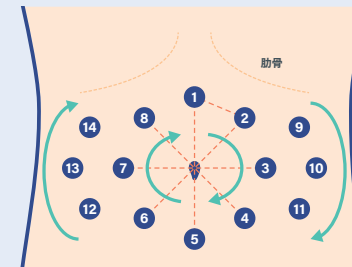
記入日：20 年 月 日（ 曜日）

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない (例：起き上がることもできない)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●**ヴィアレブ®投与**

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

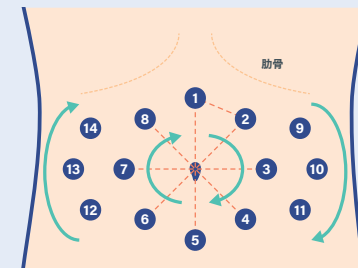
●経口レボドパ製剤の服用

[illegible][illegible][illegible]

●物品交換

[illegible]

✕ 毛



下記のような例を参考に ――― を記入してください

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

メモ

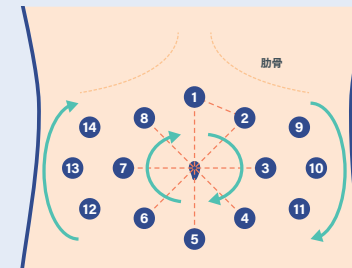
記入日：20 年 月 日（ 曜日）

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない (例：起き上がることもできない)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●ヴィアレブ®投与

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●経口レボドパ製剤の服用

[illegible][illegible]

●物品交換

[illegible]

× 毛

✕ 毛

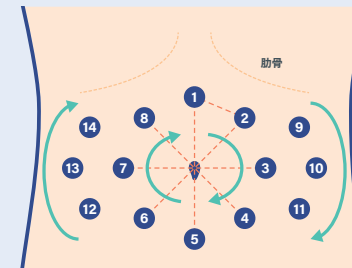
記入日：20 年 月 日（ 曜日）

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない (例：起き上がることもできない)

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●ヴィアレブ®投与

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

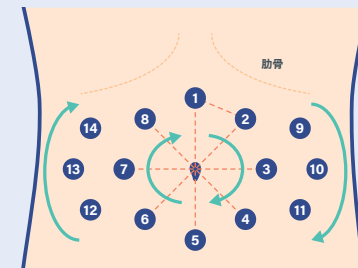
●経口レボドパ製剤の服用

[illegible][illegible]

●物品交換

[illegible]

× 毛



下記のような例を参考に ――― を記入してください

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

メモ

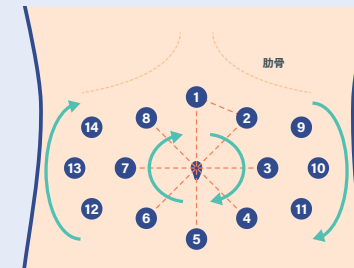
記入日：20 年 月 日（ 曜日）

つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないくらいくねくねする）

動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）

動けない（例：起き上がることもできない）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

●**ヴァレブ®** 投与

追加投入	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

○経目：ガバ製剤（限定）

経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

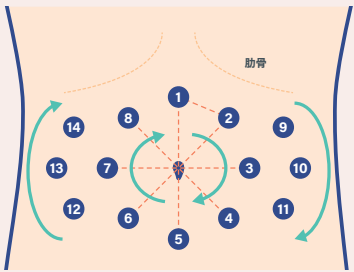
[illegible][illegible]

物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

[illegible][illegible]

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないうまくねくねする）
あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
動けない（例：起き上がることもできない）

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									

●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									

●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									

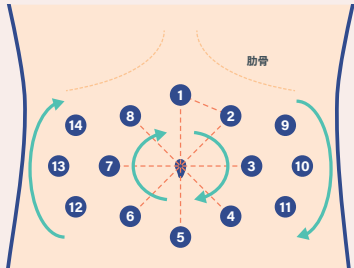
●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

✕ 毛

記入日：20 年 月 日（ 曜日）

輸液セット交換 (少なくとも3日に1回)	番号



下記のような例を参考に —— を記入してください
 つらいジスキネジア（例：歯磨きが出来ないうくらいくねくねする）
 あまり気にならないジスキネジア（例：くねくねしても自分でご飯は食べられる）
 動きにくい（例：ゆっくり散歩はできる）
 動けない（例：起き上がることもできない）

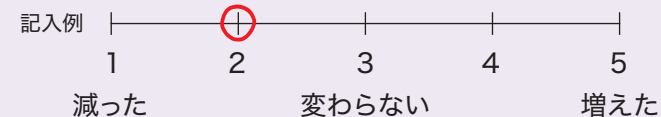
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
つらいジスキネジア																									
あまり気にならないジスキネジア																									
動きやすい																									
動きにくい																									
動けない																									
睡眠																									
食事																									
●ヴィアレブ®投与	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
追加投与																									
持続投与(多め)																									
持続投与(標準)																									
持続投与(少め)																									
負荷投与																									
●経口レボドパ製剤の服用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
服用時間(薬剤名：)																									
服用量																									
●物品交換	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
シリンジ交換(1日1～2回)																									

メモ

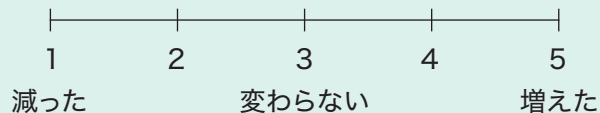
記入日：20 年 月 日（ 曜日）

- 外来受診予定日の3日前からの症状を記入してください。
- 診察時に症状変化を先生に伝える際に、ご活用ください。

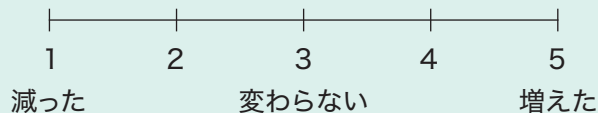
当てはまるところに丸をつけましょう



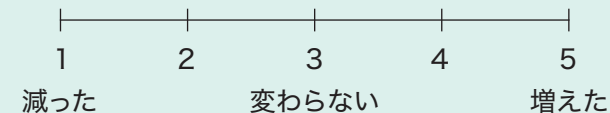
いすに座って手を膝にしている時や
歩いている時に手がふるえる



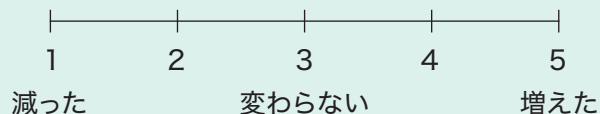
動作がおそくなり、細かい動きがしにくくなった



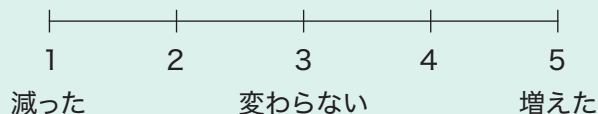
歩く時、最初の一步が踏み出しにくくなった



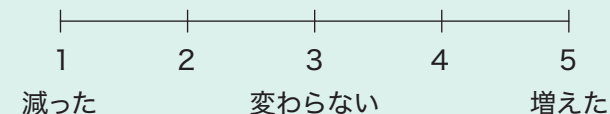
バランスが悪くなり、転倒しやすくなった



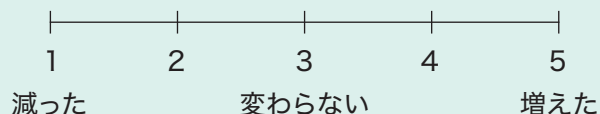
やる気が起きなくなったり、意欲が低下した



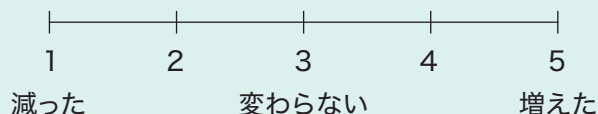
便秘になった



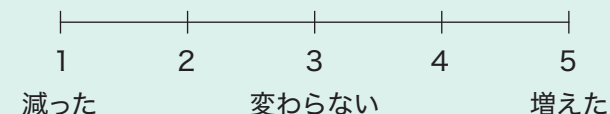
疲れやすくなった



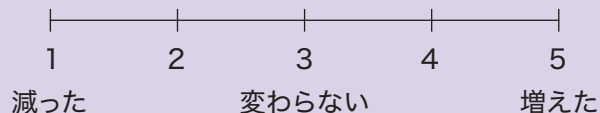
見えないものが見える時がある



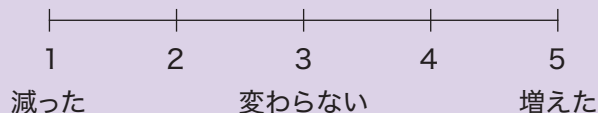
たちくらみが起きようになった



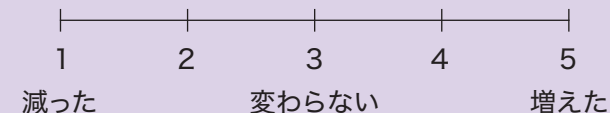
夜間トイレに行くのが難しい



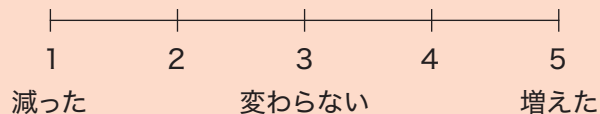
夜よく眠れない



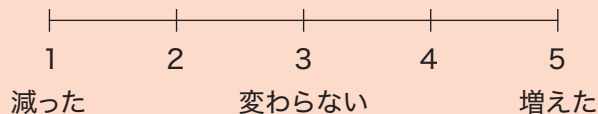
ベッドで寝がえりがうてない、
心地よく眠れる姿勢になれない



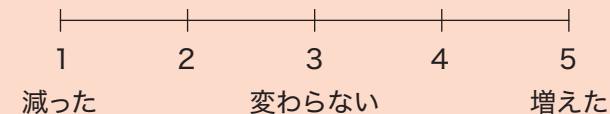
朝起きた時に身体が動かしづらい



急に身体が動かしにくくなった



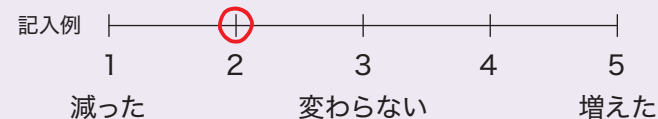
身体が勝手に動くことがあった



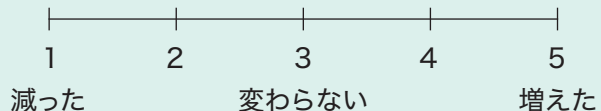
記入日：20 年 月 日 (曜日)

- 外来受診予定日の3日前からの症状を記入してください。
- 診察時に症状変化を先生に伝える際に、ご活用ください。

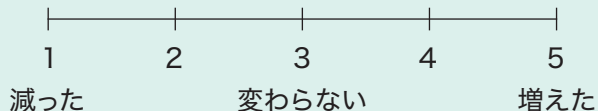
当てはまるところに丸をつけましょう



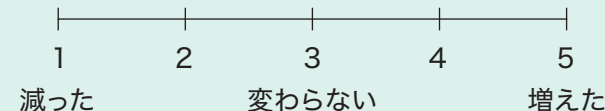
いすに座って手を膝にしている時や歩いている時に手がふるえる



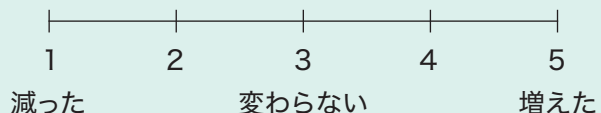
動作がおそくなり、細かい動きがしにくくなった



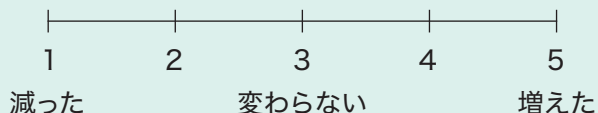
歩く時、最初の一步が踏み出しにくくなった



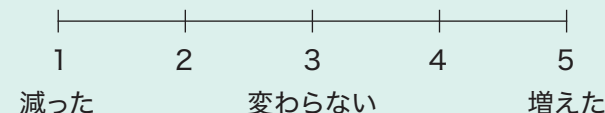
バランスが悪くなり、転倒しやすくなった



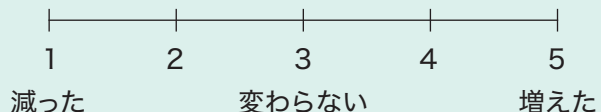
やる気が起きなくなったり、意欲が低下した



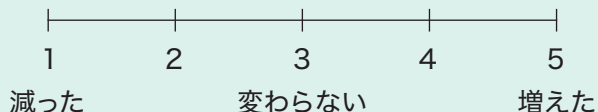
便秘になった



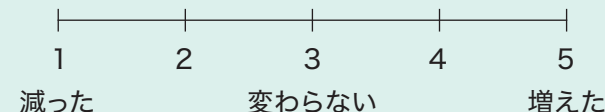
疲れやすくなった



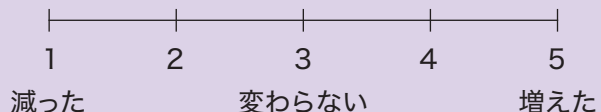
見えないものが見える時がある



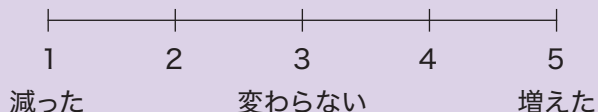
たちくらみが起きようになった



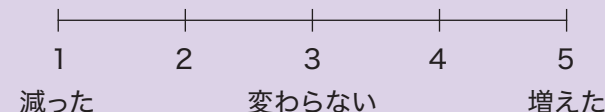
夜間トイレに行くのが難しい



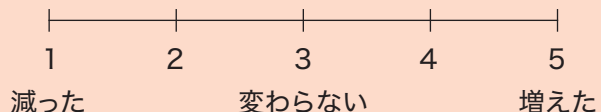
夜よく眠れない



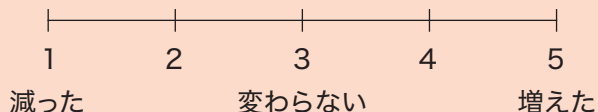
ベッドで寝がえりがうてない、心地よく眠れる姿勢になれない



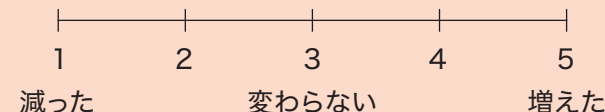
朝起きた時に身体が動かしづらい



急に身体が動かしにくくなった



身体が勝手に動くことがあった

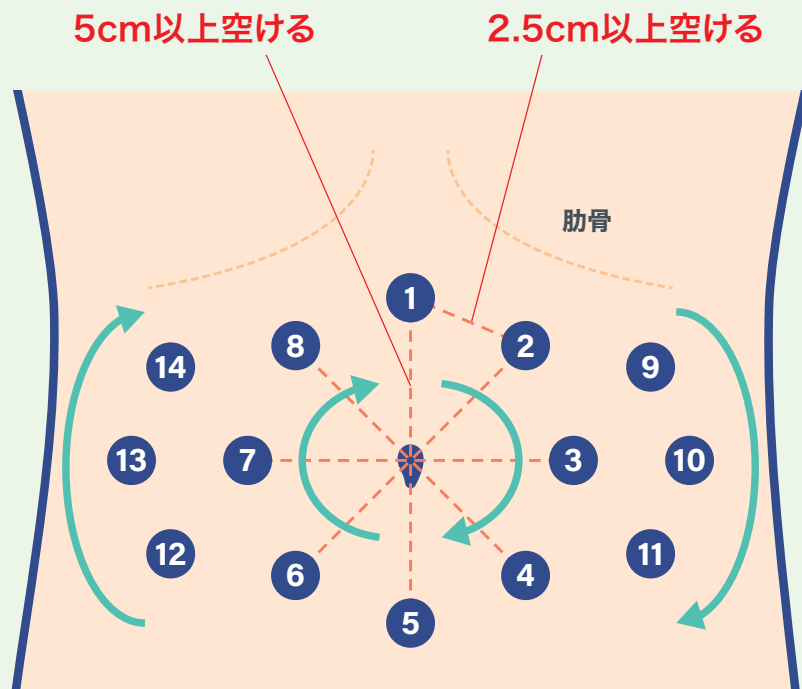


[illegible]

[illegible]

留置位置のローテーションのイメージ

- カニニューレ留置位置の皮膚トラブルを避けるために、輸液セットは少なくとも**3日に1回**交換してください。
- 同じ位置へ繰り返し留置することを防ぐために、番号に従って、留置位置をローテーションしてください。
- ヘソからは5cm以上離してください。
また、留置位置どうしは2.5cm以上間隔を空けてください。
- 新たな留置位置は、過去12日間に使用した留置位置から2.5cm(約指2本分)以上離します。



輸液セット交換カレンダー

- 輸液セットを交換し、留置位置を変えた場合には、こちらに記入しましょう。

[illegible]

ヴィアレブ®による
治療を受けられる患者さんのための問い合わせ窓口

ヴィアレブ®コールセンター

フリーダイヤル **0120-062-510**

受付時間：24時間365日〈通話料無料〉

製造販売元
アッヴィ合同会社
東京都港区芝浦3-1-21

2024年11月作成
JP-VYAL-230113-2.0

abbvie