

キイトルーダ・インライタ：トレーシングレポート

電話目安：処方日から **7** 日目頃

FAX：011-805-0240
報告日 年 月 日

患者 ID		保険薬局名	
患者名		薬剤師	

【副作用確認】 ※該当する症状に○を記載してください
これらの項目が該当した場合は、症状によっては緊急対応が必要になります。

間質性肺炎		発熱、空咳、息切れ	HFS		水疱ができています
高血圧		頭痛、めまい、ふらつき			出血しています
倦怠感		身の回りのことが不可			痛みで歩行困難
下痢		1日8回、嘔吐、腹痛あり	重症筋無力		痛みで手が使えない
		血便・黒色便			まぶたが重い、脱力
		水分摂取不可		神経障害、筋炎	脱力、手の震え
皮膚障害		全身かゆみ	腎機能障害		浮腫、体重増加
		口唇、口腔内のただれ	副腎機能障害		疲れやすい、食欲不振
		水疱	1型DM		口渇、多尿

※<https://www.msconnect.jp/products/keytruda/irae-support/irae-navi/> (MDSHP irA ナビ)

上記の症状を確認した場合、
「患者さんに病院へ連絡し、病院から指示をもらうよう説明をお願い致します。」
その上で FAX 対応をお願い致します。

その他気になる症状がある場合記載をお願い致します。

ステロイド軟膏、保湿剤、ロペラミド等の使用方法、使用状況など

特に、irAE による下痢の対応はステロイド剤が必要と考えられるため、

ロペラミドが無効な時は病院での検査が必要

【特記事項】