

医療機関名(連絡先)

主治医名

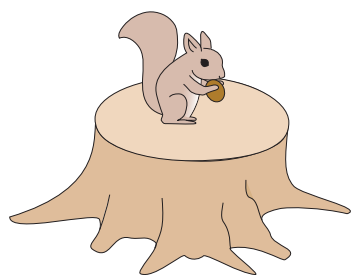
スプリセル[®]錠を服用されている方へ

スプリセル[®]錠 治療ハンドブック

Treatment Handbook



ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社



スプリセル錠 服薬手帳

S e l f c h e c k n o t e

「服薬手帳」の使い方

「服薬手帳」は、スプリセル錠の服用状況や、気になる症状などを記入し、診察時に主治医に見せましょう。

「服薬手帳」に記入することで、あなた自身が日ごろの体調をチェックできる上、主治医への報告も容易になります。

また、飲み忘れの防止や、副作用の早期発見にもご活用ください。

監修：癌研有明病院 血液腫瘍科
部長 畠 清彦 先生
チーム スプリセル

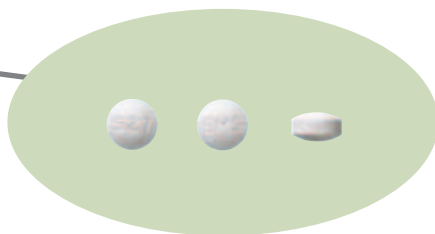
スプリセル錠の概要

スプリセル錠20mgは円形です

シートの色はグリーンです。



原寸大



拡大 120%

4

スプリセル錠50mgは楕円形です

シートの色はピンクです。



原寸大



拡大 120%

詳細は「スプリセル®錠を服用される患者さまへ」をご覧ください。

あなたの情報

あなたがこれまでにどのような病気にかかり、どのような治療を受けたかということは、これから治療をすすめる上で大切な情報になりますので、以下の欄に記入しましょう。

また、お薬や食べ物でアレルギーが出たことがあるか、なども重要な情報です。



現在治療中の病気・治療の内容(お薬など)

今までにかかったことのある病気・治療の内容(お薬など)

お薬や食べ物によるアレルギー



サプリメント・健康食品・民間療法の利用

あなたの投与スケジュール

投与量	1日()回()mg/回
剤 形	20mg  1回()錠
	50mg  1回()錠

変更があった場合

変更日	/ に変更しました。
投与量	1日()回()mg/回
剤 形	20mg  1回()錠
	50mg  1回()錠

変更日	/ に変更しました。
投与量	1日()回()mg/回
剤 形	20mg  1回()錠
	50mg  1回()錠

併用薬について

併用薬	服用方法
1	
2	
3	
4	
5	
6	

記入例

1日1回

投与量変更 100mg → 80mg ↙

日 付		4/1	4/2	4/3	4/4	4/5
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合	○	○	○	×	○
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)		36.4	36.5		36.1	36.6
体重(kg)		65.1	65.3		65.1	65.0
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐き気	×	×	××		
	だるさ	××	××	×		
	頭痛					
	皮膚症状					
	下痢					
気付いたこと 困ったこと		4/1 日中もだるくて、すぐ横になる。 4/4 吐き気のため 薬がのめなかった。				

つらいときは「×」、
とてもつらいときは「××」と
記入してください。

1日2回

投与量変更 50mg/回 → 40mg/回 ←

日 付		4/1	4/2	4/3	4/4	4/5
薬の服用 (飲めた場合は○ 飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 ○ 夕 ○	朝 ○ 夕 ○	朝 × 夕 ×	朝 × 夕 ○	朝 ○ 夕 ○
体温(℃)		36.4	36.3	36.8	36.6	36.4
体重(kg)		65.1	65.1	65.3	65.0	65.1
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気			××	××	×
	だ る さ				午後から おさまる	
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		4/3 嘔吐気のため 薬がのめなかった。 4/5 だいがー吐き気がおさまった。				

日 付		/	/	/	/	/
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)						
体重(kg)						
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気					
	だ る さ					
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				

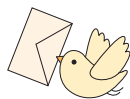
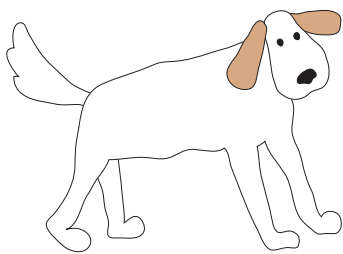
日 付		/	/	/	/	/
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)						
体重(kg)						
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気					
	だ る さ					
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		----- ----- ----- -----				

日 付		/	/	/	/	/
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)						
体重(kg)						
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気					
	だ る さ					
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		----- ----- ----- -----				

日 付		/	/	/	/	/
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)						
体重(kg)						
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気					
	だ る さ					
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		----- ----- ----- -----				

日 付		/	/	/	/	/
薬の服用 (飲めた場合は○) (飲めない場合は×)	1日1回の場合					
	1日2回の場合	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温(℃)						
体重(kg)						
薬の副作用	浮腫(むくみ)					
	呼吸困難					
	吐 き 気					
	だ る さ					
	頭 痛					
	皮膚症状					
	下 痢					
気付いたこと 困ったこと		----- ----- ----- -----				

／	／	／	／	／	／	／	／	／
朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕



スプリセル錠 検査値ノート

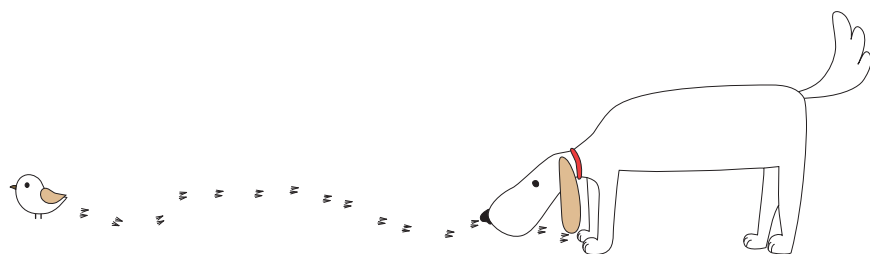
L a b o r a t o r y d a t a n o t e

検査値ノートの使い方

「検査値ノート」は、血液学的検査や細胞遺伝学的検査、分子遺伝学的検査の結果を記入し、治療効果の判定基準と照らし合わせることで、あなた自身の治療がどのくらい進んだのかをチェックすることができます。

あなた自身の日ごろの体調もあわせて把握できるように、「服薬手帳」と一緒にご活用ください。

監修：癌研有明病院 血液腫瘍科
部長 畠 清彦 先生
チーム スプリセル



治療効果の判定基準

治療効果	判定基準	
細胞遺伝学的部分寛解	フィラデルフィア(Ph)染色体陽性細胞の発現が1～35%(20個中1～7個)	
細胞遺伝学的完全寛解	Ph染色体陽性細胞の発現が0%(20個中0個)	
分子遺伝学的効果	ピーシーアール P C R 法	BCR-ABL遺伝子が0.1%以下、100コピー以下
	アンプ シーエムエル Amp-CML法	50コピー/0.5μgRNA、 100コピー/μgRNA
	アンプ シーエムエル Amp-CML高感度法	20コピー/2μgRNA

22

検査値の基準値

白血球数(/μL)	3,500～9,800
血小板数(×10 ⁴ /μL)	15～40
ヘモグロビン(g/dL)	男:13～18 女:12～16

西崎統、村上純子:検査値の読み方・考え方 専門医からのアドバイス. 総合医学社, 東京, 2008より引用

- ▶ 基準値は検査を行う施設や検査法によって異なる場合があります。
- ▶ それぞれの基準値は参考として、各施設の基準値に準じてください。

記入例

検査値の記録

服用開始からの期間	開始前	2 ⑨週間 カ月	4 ⑨週間 カ月	6 ⑨週間 カ月
検査日	9/1	9/14	9/28	10/12
血液学的検査				
白血球数(/ μ L)	34,980	20,100	21,800	17,500
血小板数($\times 10^4$ / μ L)	57.0	30.1	35.0	29.7
ヘモグロビン(g/dL)	17.1	18.6	17.0	16.9
細胞遺伝学的検査				
フィッシュ FISH法	80 %	%	%	%
Gバンド法	20 /20	/20	/20	/20
分子遺伝学的検査				
ビーシーアール PCR法(コピー)	480,000			
アンブ シーエムエル Amp-CML法(コピー)	240,000			
アンブ シーエムエル Amp-CML高感度法 (コピー)				

8 週間 力月	10 週間 力月	12 週間 力月	6 週間 力月	9 週間 力月	12 週間 力月
10/26	11/9	11/23	2/15	5/10	8/2
10,020	9,980	10,040	7,970	6,990	7,950
22.0	21.6	19.8	17.5	16.8	16.7
17.2	17.6	16.8	16.5	17.0	17.1
%	%	%	5%	%	1%
/20	/20	/20	2/20	/20	0/20
		—	検出されず	—	検出されず
		67	61	検出されず	検出されず

検査値の記録

服用開始からの期間	開始前	週間 カ月	週間 カ月	週間 カ月
検査日	/	/	/	/
血液学的検査				
白血球数(/ μ L)				
血小板数($\times 10^4$ / μ L)				
ヘモグロビン(g/dL)				
細胞遺伝学的検査				
フィッシュ FISH法	%	%	%	%
Gバンド法	/20	/20	/20	/20
分子遺伝学的検査				
ビーシーアール PCR法(コピー)				
アンブ シーエムエル Amp-CML法(コピー)				
アンブ シーエムエル Amp-CML高感度法 (コピー)				

週 間	力 月	週 間	力 月	週 間	力 月	週 間	力 月	週 間	力 月
/		/		/		/		/	
%		%		%		%		%	
/20		/20		/20		/20		/20	

検査値の記録

服用開始からの期間	週間 カ月	週間 カ月	週間 カ月	週間 カ月
検査日	/	/	/	/
血液学的検査				
白血球数(/ μ L)				
血小板数($\times 10^4$ / μ L)				
ヘモグロビン(g/dL)				
細胞遺伝学的検査				
フィッシュ FISH法	%	%	%	%
Gバンド法	/20	/20	/20	/20
分子遺伝学的検査				
ビーシーアール PCR法(コピー)				
アンプ シーエムエル Amp-CML法(コピー)				
アンプ シーエムエル Amp-CML高感度法 (コピー)				

[illegible]

検査値の記録

服用開始からの期間	週間 カ月	週間 カ月	週間 カ月	週間 カ月
検査日	/	/	/	/
血液学的検査				
白血球数(/ μ L)				
血小板数($\times 10^4$ / μ L)				
ヘモグロビン(g/dL)				
細胞遺伝学的検査				
フィッシュ FISH法	%	%	%	%
Gバンド法	/20	/20	/20	/20
分子遺伝学的検査				
ビーシーアール PCR法(コピー)				
アンプ シーエムエル Amp-CML法(コピー)				
アンプ シーエムエル Amp-CML高感度法 (コピー)				

週 間	力 月	週 間	力 月	週 間	力 月
/	/	/	/	/	/
%	%	%	%	%	%
/20	/20	/20	/20	/20	/20