



FAX: 横浜市大センター病院薬剤部 045-253-5343

保険薬局→薬剤部→主治医

横浜市立大学附属市民総合医療センター 御中

報告日: 年 月 日

## irAE薬薬連携情報共有シート

患者ID:	年齢:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保険薬局名:
患者イニシャル:	診療科:		TEL:
この情報を伝えることに対して患者の同意を <input type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていない			FAX:
			担当薬剤師:

**【抗がん剤】**

レジメン( ) その他( )

**【免疫チェックポイント阻害薬の副作用】**

あてはまる症状にチェック  を入れてください。  該当なし SpO2: \_\_\_\_\_ %

**【眼の異常】**

- ①物の見え方が変わった
- ②目が充血している
- ③まぶしさを感じる
- ④熱や頭痛がある

**【内分泌障害】**

- ⑨飲み込みづらい

**【間質性肺炎】**

- ⑩息苦しい
- ⑪咳が増えた(痰が絡まない)

**【1型糖尿病】**

- ⑦のどが乾く
- ⑧水を多く飲むようになった
- ⑩尿量が増えた

**【腎機能障害】**

- ⑬尿量が減った

**【静脈血栓塞栓症】**

- ⑭むくみや腫れがある

**【神経障害】**

- ⑫手足に力が入りにくくなった

**【大腸炎】**

- ⑮血便や黒色便がある

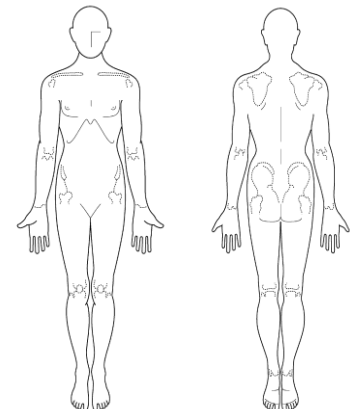
**【重症筋無力症・筋炎】**

- ⑤まぶたが下がりやすい
- ⑥物が2重に見える

**【皮膚障害】**

- ⑬皮膚にかゆみがある
- ⑭皮膚に熱や痛みを伴う赤みがある
- ⑮口の中がただれる

※皮膚障害の部位



**【その他情報共有内容】**

用法用量 副作用 検査値異常 アドヒアランス不良 その他( )

<input type="checkbox"/> 情報提供 <input type="checkbox"/> 質問 <input type="checkbox"/> 提案 <input type="checkbox"/> 特定薬剤管理指導加算2報告
本レポートに対する電話による返信を希望されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<注意> FAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。  
 緊急性のあるものは通常通り電話にてお願いいたします。  
 本レポートに対する電話による返信を希望されない場合でも、薬剤部より連絡を差し上げることがあります。  
 その他、化学療法全般に関する情報提供やご質問などもお気軽にお電話ください。

横浜市立大学附属市民総合医療センター 薬剤部  
 化学療法支援室相談窓口 TEL:045-253-5740  
 薬剤部使用欄:  コピー  スキャンセンター  FAX  電話  担当:

<参考>

身体状況からわかる副作用の重症度分類（市大センター病院 ver.）

副作用項目	副作用の重症度		
	Grade 1 (軽度)	Grade 2 (中等度)	Grade 3 (重度)
食欲不振	食欲は落ちたが食生活に変化なし	体重減少・栄養失調を伴わない摂取量減少、 経口栄養剤による補充が必要	顕著な体重減少 or 栄養失調を伴う 経管栄養/点滴加療を要する
体重減少	ベースラインより5-10%の減少 治療は要さない	ベースラインより10-20%の減少 栄養補給が必要	ベースラインより20%以上の減少 経管栄養/点滴加療を要する
悪心	吐き気あり、食生活は変化なし	吐き気あり、体重減少・栄養失調・脱水を 伴わない食事量の減少	吐き気あり、食事・水分が殆どとれない 経管栄養/点滴加療/入院を要する
嘔吐	治療を要さない	外来での点滴加療を要する ；内科的治療を要する	経管栄養/点滴加療/入院を要する
口腔粘膜炎	症状がない or 軽度の症状 食事の変更はない	経口摂取はできるが、痛み・潰瘍あり 食事の変更が必要	強い痛み 経口摂取できない
下痢	通常回数+3回以内の増加	通常回数+4-6回の増加	通常回数+7回以上の増加
下痢（ストマ）	ベースラインより排泄量の軽度増加	ベースラインより排泄量の中程度増加 身の回り以外にすることに影響あり	ベースラインより排泄量の高度増加 身の回りのことができない
便秘	不定期 or 間欠的な症状 下剤や食事の工夫が必要	定期的な下剤の使用、持続的な症状 身の回り以外にすることに影響あり	下剤を使用しても便がでない 身の回りのことができない
末梢神経障害	違和感がある	中等度の症状 身の回り以外にすることに影響あり	高度の症状 身の回りのことができない
倦怠感	だるさ or 元気がない	だるさ or 元気がない 身の回り以外にすることに影響あり	だるさ or 元気がない 身の回りのことができない
疲労	休めば疲れがとれる	休んでも疲れがとれない 身の回り以外にすることに影響あり	休んでも疲れがとれない 身の回りのこともできない
手足症候群	痛みのない皮膚の腫れ、赤み、 爪の変形・色素沈着、違和感	痛みのある皮膚の赤み・腫れ・ 水ぶくれ・出血・爪の著しい変形や脱落 身の回り以外にすることに影響あり	強い痛みを伴う皮膚のはがれ・ 水ぶくれ・出血・ただれ・かさぶた 身の回りのことができない

Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) ver.5.0 を参考に一部改変

検査値からわかる副作用の重症度分類（市大センター病院 ver.）

副作用項目		副作用の重症度			
		Grade 1 (軽度)	Grade 2 (中等度)	Grade 3 (重度)	Grade 4 (生命を脅かす)
白血球減少	/ $\mu$ L	<3,300-3,000	<3,000-2,000	<2000-1000	<1,000
好中球数減少	/ $\mu$ L	<2,000-1,500	<1,500-1,000	<1,000- 500	< 500
貧血	g/dL	<13.8-10.0	<10.0-8.0	<8.0；輸血を要する	生命を脅かす ；緊急処置を要する
血小板減少	$10^4$ / $\mu$ L	<18-7.5	<7.5-5.0	<5.0-2.5	<2.5
AST増加*	U/L	>30-90	>90-150	>150-600	600<
ALT増加*	U/L	(男) >42-126 (女) >23- 69	(男) >126-210 (女) > 69-115	(男) >210-840 (女) >115-460	(男) 840< (女) 460<
T-Bil増加*	mg/dL	>1.5-2.25	>2.25-4.5	>4.5-15	15<
クレアチニン増加	mg/dL	(男) >1.07-1.605 (女) >0.79-1.185	(男) >1.605-3.21 (女) >1.185-2.37	(男) >3.21-6.42 (女) >2.37-4.74	(男) 6.42< (女) 4.74<
高カリウム血症	mmol/L	>4.8-5.5	>5.5-6.0	>6.0-7.0	7.0<
低カリウム血症	mmol/L	<3.6-3.0 で症状がない	<3.6-3.0 で症状がある；治療を要する	<3.0-2.5 入院を要する	<2.5 生命を脅かす
高カルシウム血症 (補正値)	mg/dL	>10.1-11.5	>11.5-12.5 症状がある	>12.5-13.5 入院を要する	13.5< 生命を脅かす
低カルシウム血症 (補正値)	mg/dL	<8.8-8.0	<8.0-7.0 症状がある	<7.0-6.0 入院を要する	<6.0 生命を脅かす
低ナトリウム血症	mmol/L	<138-130	125-129 症状がない	125-129で症状がある 120-124で症状の有無は不詳	<120 生命を脅かす
低マグネシウム血症	mmol/L	<2.0-1.2	<1.2-0.9	<0.9-0.7	<0.7 生命を脅かす

\* ベースラインが異常値の場合、別途に規定あり。

Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) ver.5.0 を参考に一部改変



以下の患者さんに関しては必ず情報提供をお願いします

- \* 副作用症状がGrade2以上で、支持療法が実施されていない
- \* 用法用量が標準用量と異なる(理由が明らかなものは除く)
- \* アドヒアランスが不良
- \* 疼痛があるが鎮痛薬を使用していない、または疼痛コントロールが不十分  
→痛みと症状の薬薬連携共有シートにてご報告をお願いします。