

医薬品リスク管理計画
(RMP)

ラパリムス錠・顆粒を服用される方のための

服用ダイアリー

監修

新潟大学医歯学総合病院
魚沼地域医療教育センター
高田 俊範 先生



No. _____

_____ 年 _____ 月

ノーベルファーマ株式会社

はじめに

ラパリムス錠・顆粒を飲み始めて気になることはありませんか？

この冊子は、ラパリムス錠・顆粒（一般名：シロリムス）による治療を受ける患者さん、またはそのご家族の方に、日々の変化を記録していただくためのダイアリーです。

お薬を飲めたか、症状はどうかなど、日々の体調や気になることを記録してください。そして、受診時に担当の医師や薬剤師にダイアリーを見せてください。このダイアリーには、今後どのように治療を続けていくかを決める手がかりが詰まっています。より快適な日常生活を送るために、このダイアリーを担当の医師や薬剤師との対話のツールにさせていただけると幸いです。

また、この冊子を読んでわからないことや、不安に思うことがありましたら、遠慮なく担当の医師や看護師、薬剤師にご相談ください。



ラパリムス錠・顆粒を服用する前に確認していただきたいこと	3
ラパリムス錠・顆粒の服用方法	4
ラパリムス錠・顆粒を服用する際の注意	4
服用ダイアリーの書き方	5
服用ダイアリー	7
連絡先/医療機関・担当の医師	20

ラパリムス錠・顆粒を服用する前に 確認していただきたいこと

● ラパリムス錠・顆粒と一緒に使ってはいけないお薬があります

生ワクチン(乾燥弱毒生麻疹ワクチン、乾燥弱毒生風疹ワクチン、経口生ポリオワクチン、乾燥BCG等)



予防接種を受ける場合には、担当の医師にご相談ください。

● ラパリムス錠・顆粒を一緒に使うときに注意が必要なお薬があります

一部の高血圧治療剤、抗生物質、消化器治療剤、抗てんかん剤、抗結核剤
などのお薬

グレープフルーツジュースやセイヨウオトギリソウ(セント・ジョーンズ・ワート)を含む食品



使用する前に、お薬手帳を持参のうえ必ず担当の医師や薬剤師にご相談ください。

● 医師の指示に従い、定期的に胸部CT検査などを受けてください

病気の状態や副作用の有無など、体の状態を知り、ラパリムス錠・顆粒による治療を適切に行うために必要です。

ラパリムス錠・顆粒の服用方法

- 1日1回、毎日なるべく同じ時間帯に服用してください。
服用時間は、食後または空腹時のいずれか一定のタイミングとしてください。
- 服用量は担当の医師の指示に従ってください。
- 自己判断で服用量を調節したり、服用をやめたりしないでください。
- 体調の変化やいつもと違うと感じた場合は、担当の医師や薬剤師にご相談ください。



ラパリムス錠・顆粒を服用する際の注意

- 他のお薬を服用している場合は、担当の医師や薬剤師にご相談ください。
- ラパリムス錠・顆粒を処方された医師以外の医師にかかる場合は、ラパリムス錠・顆粒を服用していることとお薬手帳を持参のうえ必ず医師や薬剤師に伝えてください。
- ラパリムス錠・顆粒を服用している間、および服用を終了してから最低12週間は避妊をする必要があります。



服用ダイアリーの書き方

担当の医師に指示された量と時間、
服用のタイミングを記入しましょう。

ラパリルス錠・顆粒

1日1回 2 (錠) / mg ・ (朝) / 昼 / 夕 / 就寝前 ・ 食後 / (空腹時)

日付	12 / 28 (月)	12 / 29 (火)	12 / 30 (水)	12 / 31 (木)	1 / 1 (金)	1 / 2 (土)	1 / 3 (日)
服薬確認					○		
体温(℃)					36.5		
体重(kg)	測定した場合に 記入しましょう				55.0		
血圧 (mmHg)	/	/	/	/	120 / 80	/	/
口内炎					右ほほ1個 軽度		
咳					午後に少し		
息切れ	いずれかの症状があった場合は その程度を記入しましょう。				×		
吐き気・嘔吐					×		
下痢					×		
酸素飽和度 (%)	測定した場合に 記入しましょう				95%		
酸素吸入 (L/分)					×		
いつもと 違う点・ 気になること	鼻水が出ることもある。 吹き出物が額に1つできた。 足のむくみがいつもより少しひどい気がする。				いつもと違う症状があったときは 体のどの部分がどのように違ったか、 その時の状況をできるだけ詳しく記入しましょう。		

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 2錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	1 / 4 (月)	1 / 5 (火)	1 / 6 (水)	1 / 7 (木)	1 / 8 (金)	1 / 9 (土)	1 / 10 (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	/	/	/	/	/	/	/
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

診断・治療方針を担当する医師と
日ごろ通院している医療機関の医師が
連携して治療にあたるため、
日記の記入はとても重要です。
診察のときや薬局でお薬をもらうときには
このダイアリーを必ず持参し、
医師や薬剤師に見せてください。

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリムス錠・顆粒

1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

服用ダイアリー [第 週]

ラパリルス錠・顆粒 1日1回 ____ 錠/mg・朝/昼/夕/就寝前・食後/空腹時

日付	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)
服薬確認							
体温(℃)							
体重(kg)							
血圧 (mmHg)	／	／	／	／	／	／	／
口内炎							
咳							
息切れ							
吐き気・嘔吐							
下痢							
酸素飽和度 (%)							
酸素吸入 (L/分)							
いつもと 違う点・ 気になること							

連絡先

ラパリムス錠・顆粒の服用期間中、体調に異常を感じたときなどに、患者さんまたは患者さんのご家族が担当の医師にスムーズに連絡ができるように下記の医療施設から連絡先を選定して、「ここに連絡」にチェックを入れてください。いざというときにすぐ手にとれるよう、いつも決まった場所に保管することをお勧めします。

医療機関・担当の医師

診断・治療 <確定診断と治療方針を決定する医療機関の医師が記入>

医療機関名	<input type="checkbox"/> ここに連絡
連絡先	
担当の医師名	
次回受診日(予定)	
処方薬剤情報	
所見	
要観察項目	

通院 <日常的に通院する医療機関の医師が記入>

医療機関名	<input type="checkbox"/> ここに連絡
連絡先	
担当の医師名	
次回受診日 (予定)	
処方薬剤情報	
所見	
要観察項目	

処方薬局 <患者さんが処方せんを持っていく薬局薬剤師が記入>

薬局名
連絡先
担当の薬剤師名
次回来局日 (予定)
処方薬剤情報
照会事項

薬局名
連絡先
担当の薬剤師名
次回来局日 (予定)
処方薬剤情報
照会事項

