

治療日誌の他にも、下記がご利用になれます。

患者さんご家族向けの サポートプログラムのご案内

<https://jp.pharmaessentia.com/for-patient/>

あしたへサポートセンター（コールセンター）
フリーダイヤル 0120-309-091
平日：9:00～17:30



ベスレミによる治療を受けられる 真性多血症の患者さんへ

<https://patient.jp.pharmaessentia.com/besremi/PV/>



ベスレミによる治療を受けられる 本態性血小板血症の患者さんへ

<https://patient.jp.pharmaessentia.com/besremi/ET/>



真性多血症ナビゲータ

<https://patient.jp.pharmaessentia.com/mpn-navigator/>



本態性血小板血症ナビゲータ

<https://patient.jp.pharmaessentia.com/et-navigator/>



ファーマエッセンシアジャパン株式会社

〒107-0051 東京都港区元赤坂1-3-13

2026年8月改訂
PEJ-2405-BSR-0132

ベスレミ皮下注をご自身で注射される患者さんへ 治療日誌



監修

愛媛大学大学院医学系研究科 血液・免疫・感染症内科 教授 竹中 克斗 先生

はじめに

この冊子は、ベスレミによる治療を受けられる患者さんが、治療の状況や症状・体調の変化などを記録するためにお使いいただけます。

これらの記録は、ベスレミを正しくお使いいただき、患者さんご自身がご自分の体調を正しく把握するために大切です。

受診の際にお持ちいただき、主治医とのコミュニケーションにお役立てください。

また、全ての記録ページに記入し終わった場合も、一定期間、お手元に保管していただき、治療の経過や長期的な症状の変化の確認などにお役立てください。



私のこと / 通っている医療機関のこと

この記録は、万が一の緊急時に役に立つ情報です。
ご不明な部分は受診時に医療スタッフに記入してもらってください。

私のこと

お名前	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	
電話	()

通っている医療機関のこと

医療機関名	
電話	()
担当医名	
緊急連絡先	
電話	()

ベスレミの自己注射について

ベスレミは通常、2週間に1回、皮下注射します。
用量は患者さんの状態によって異なりますので、医師の指示に従ってください。

自己注射を行う際は、注射を正しく行うための十分な指導を受けていただき、医師と相談の上、注射を開始してください。

注射を開始してから、副作用が疑われる場合や、ご自身での注射を続けることが難しい状況になった場合には、自己注射を中止し、医師にご相談ください。



自己注射の手順や注意するポイント、廃棄や持ち運び、保管の注意点などは自己注射ガイドブック（冊子、動画）をご確認ください。



自己注射ガイドブック



自己注射解説動画

真性多血症の
患者さん



本態性
血小板血症の
患者さん



自己注射解説動画は上記二次元コードからご覧ください

現在治療中の病気と薬

ベスレミによる治療中に他の薬を服用すると、効果に影響を及ぼしたり、思わぬ副作用があらわれることがあります。現在治療している病気や、服用している薬がある場合には、ここに記入しておき、医師、薬剤師などに相談しましょう。

病名	
治療の内容 / 薬の名前	
治療開始時期	

病名	
治療の内容 / 薬の名前	
治療開始時期	

病名	
治療の内容 / 薬の名前	
治療開始時期	

その他服用している薬、サプリメントなど：

--

Column アレルバーデン値とは？

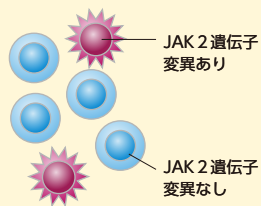
遺伝子全体の中で、変異した遺伝子がどのくらいあるかの割合を示したものが「アレルバーデン値」です。

現在、アレルバーデン値の測定は診断時に1回（保険適用）、あるいは、一部の施設で研究検査として行われています。

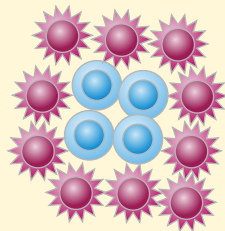
アレルバーデン値の求め方（例：JAK2遺伝子）

$$\text{JAK2アレルバーデン値} = \frac{\text{変異したJAK2遺伝子量}}{\text{全てのJAK2遺伝子量}} \times 100\%$$

JAK2アレルバーデン値が低い場合



JAK2アレルバーデン値が高い場合



例) JAK2アレルバーデン値が高い場合：
(変異したJAK2遺伝子量:10 ÷ 全てのJAK2遺伝子量:14) × 100% = 71%

治療日誌の記入のしかた

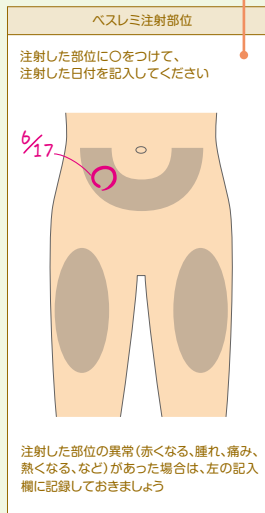
こちらは治療日誌の記入例です。治療状況や、体調の変化、気になる症状などを記入し、通院時に医療スタッフにみてもらってください。

ご自宅での投与予定日に注射をしなかった場合は、投与日の欄にチェックをして、投与量の欄には「投与なし」などと記載してください

前回注射した部位がわからなくならないように記録しておきましょう

2024 年		6 / 17 (月)	/ ()	/ ()
日付(曜日)		6 / 17 (月)	/ ()	/ ()
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに☑)	☒ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量	250 μg	μg	μg	μg
減血実施日	☒			
体温	投与前 36.5 °C 投与後 36.5 °C	投与前 °C 投与後 °C	投与前 °C 投与後 °C	投与前 °C 投与後 °C
体重	61.5 kg	kg	kg	kg
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)	115 / 70 mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍	70.0 bpm	bpm	bpm	bpm
こころの症状	眠れない いらぬ・不安・気分の落ち込み	☒		
呼吸器の症状	咳 息苦しさ・息切れ 喉の痛み			
眼の症状	視覚異常	☒		
血液・循環器系の症状	だるい・疲れやすい めまい 出血(鼻血・歯ぐき) 頭痛 動悸 胸の痛み			
消化器・腎臓系の症状	下痢 腹痛 吐き気 食欲不振 尿の異常(量が増える/減る) むくみ			
その他	その他の体調の変化			
白血球数	15.3 ×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL
ヘマトクリット値	46.6 %	%	%	%
ヘモグロビン値	13.8 g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数	64 ×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL	×10 ⁹ /μL
アレルバーデン値 (JAK2・CALR・MPL)	81.8 %	%	%	%
注射部位の異常	少し赤くなった			

視覚異常の例：
視力が低下する、視野が狭くなる、
視界の中に見えない部分がある、
物がゆがんで見える など



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、熱くなる、など)があった場合は、左の記入欄に記録しておきましょう

メモ

気になることや心配なことを記入し、次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

6/17 だるさがひどく、半日ベッドで過ごした
6/18 だるさはあがるが、
昨日より体調はよくなった

測定した場合に、
医療スタッフに
記入してもらいましょう

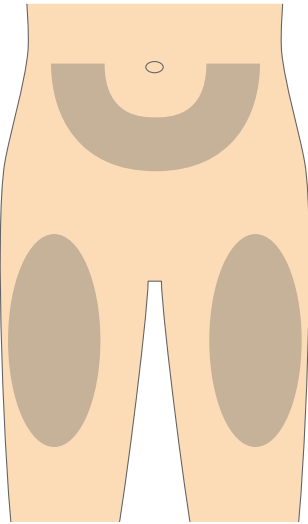
気になること、
医師に相談したいことなどあれば、
メモしておきましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに ☒)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

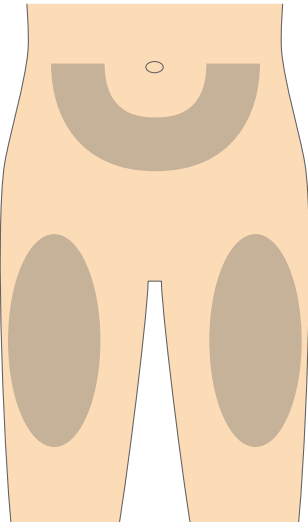
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに ☒)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

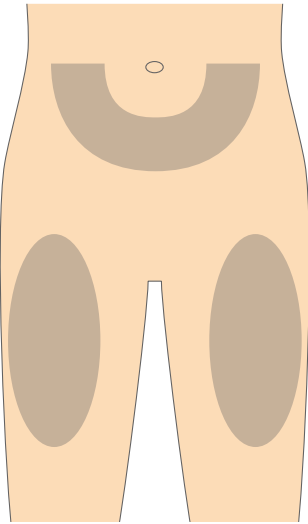
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに ☒)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

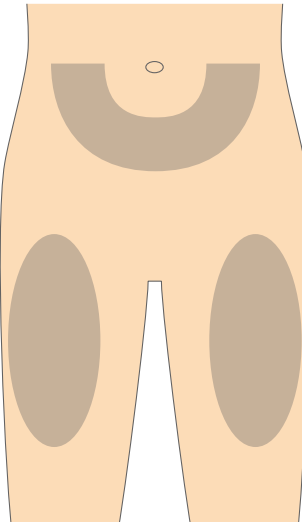
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに ☒)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃	投与前 投与後	℃ ℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

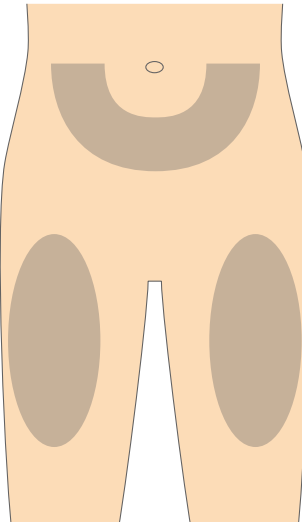
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付(曜日)		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに☑)		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血(鼻血・歯ぐき)						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常(量が増える/減る)						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

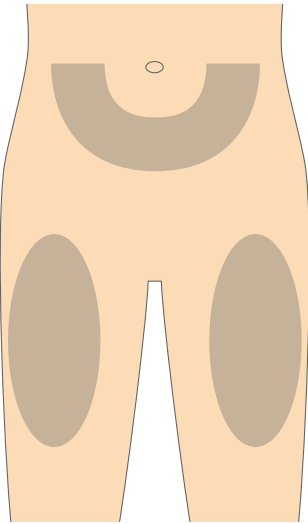
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに ☒)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃
		投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

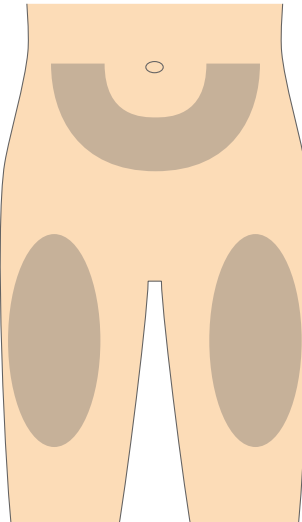
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付(曜日)		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに☑)		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血(鼻血・歯ぐき)						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常(量が増える/減る)						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

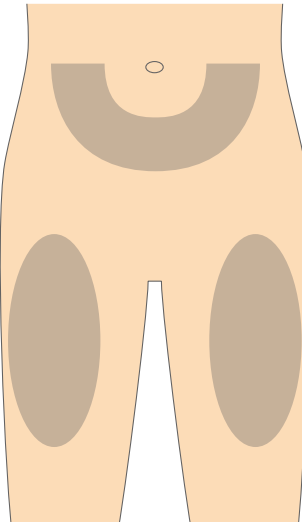
メモ
気になることや心配なことなどを記入し、 次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年											
日付(曜日)		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
ベスレミ投与日 (どこで投与したかに☑)		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院		☐ 自宅 ☐ 病院	
ベスレミ投与量		μg		μg		μg		μg		μg	
瀉血実施日											
体温		投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃	投与前	℃
		投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃	投与後	℃
体重		kg		kg		kg		kg		kg	
血圧(収縮期血圧/拡張期血圧)		/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg	/	mmHg
脈拍		bpm		bpm		bpm		bpm		bpm	
こころの 症状	眠れない										
	いらいら・不安・気分の落ち込み										
呼吸器の 症状	咳										
	息苦しさ・息切れ										
	喉の痛み										
眼の症状	視覚異常										
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい										
	めまい										
	出血(鼻血・歯ぐき)										
	頭痛										
	動悸										
	胸の痛み										
消化器・腎臓系の 症状	下痢										
	腹痛										
	吐き気										
	食欲不振										
	尿の異常(量が増える/減る)										
	むくみ										
その他	その他の体調の変化										
白血球数		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL		×10 ³ /μL	
ヘマトクリット値		%		%		%		%		%	
ヘモグロビン値		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL		g/dL	
血小板数		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL		×10 ⁴ /μL	
アレルバーデン値(JAK2・CALR・MPL)		%		%		%		%		%	
注射部位の異常											

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常(赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など)があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

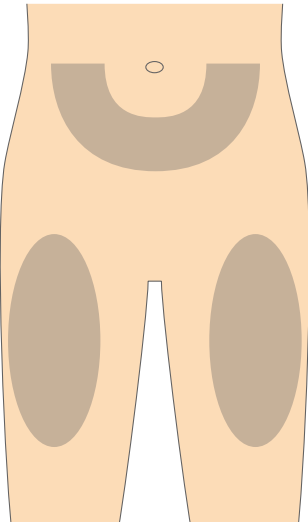
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付（曜日）		/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）
ベスレミ投与日（どこで投与したかに ☒ ）		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧（収縮期血圧 / 拡張期血圧）		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血（鼻血・歯ぐき）						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常（量が増える / 減る）						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値（JAK2・CALR・MPL）		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常（赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など）があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

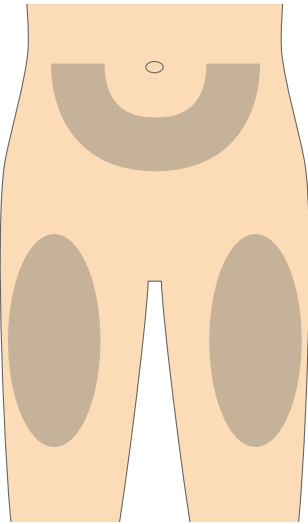
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付（曜日）		/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）
ベスレミ投与日（どこで投与したかに ☒ ）		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧（収縮期血圧 / 拡張期血圧）		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血（鼻血・歯ぐき）						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常（量が増える / 減る）						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値（JAK2・CALR・MPL）		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常（赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など）があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

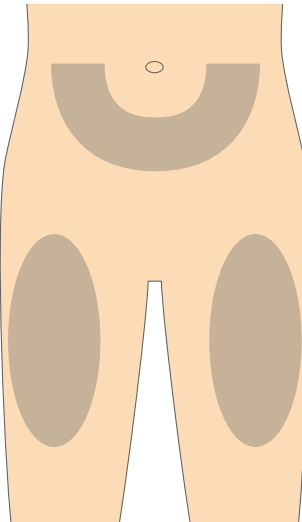
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付（曜日）		/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）
ベスレミ投与日（どこで投与したかに☑）		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前℃ 投与後℃	投与前℃ 投与後℃	投与前℃ 投与後℃	投与前℃ 投与後℃	投与前℃ 投与後℃	投与前℃ 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧（収縮期血圧 / 拡張期血圧）		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血（鼻血・歯ぐき）						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常（量が増える / 減る）						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値（JAK2・CALR・MPL）		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常（赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など）があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

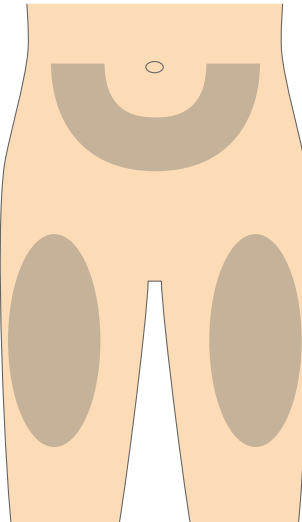
気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう

年							
日付（曜日）		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
ベスレミ投与日（どこで投与したかに ☒ ）		☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院	☐ 自宅 ☐ 病院
ベスレミ投与量		μg	μg	μg	μg	μg	μg
瀉血実施日							
体温		投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃	投与前 投与後℃
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧（収縮期血圧 / 拡張期血圧）		/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
脈拍		bpm	bpm	bpm	bpm	bpm	bpm
こころの 症状	眠れない						
	いらいら・不安・気分の落ち込み						
呼吸器の 症状	咳						
	息苦しさ・息切れ						
	喉の痛み						
眼の症状	視覚異常						
血液・循環器系の 症状	だるい・疲れやすい						
	めまい						
	出血（鼻血・歯ぐき）						
	頭痛						
	動悸						
	胸の痛み						
消化器・腎臓系の 症状	下痢						
	腹痛						
	吐き気						
	食欲不振						
	尿の異常（量が増える / 減る）						
	むくみ						
その他	その他の体調の変化						
白血球数		×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL	×10 ³ /μL
ヘマトクリット値		%	%	%	%	%	%
ヘモグロビン値		g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
血小板数		×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL	×10 ⁴ /μL
アレルバーデン値（JAK2・CALR・MPL）		%	%	%	%	%	%
注射部位の異常							

この他にも気になる症状があらわれた場合はメモ欄に記入し医療スタッフにご相談ください。

ベスレミ注射部位

注射した部位に○をつけて、
注射した日付を記入してください



注射した部位の異常（赤くなる、腫れ、痛み、
熱くなる、など）があった場合は、左の記入
欄に記録しておきましょう

メモ

気になることや心配なことなどを記入し、
次回通院時に医療スタッフに確認しましょう