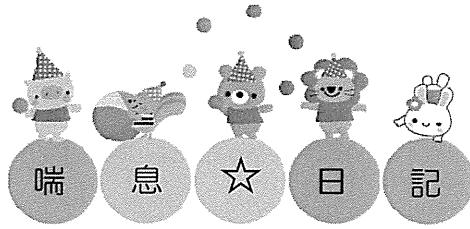


患者さま ID : (医師記載欄)

DIFTO study



予行用
調査期間〔試験治療開始～4週〕
調査期間〔試験治療開始後4週～8週〕
…
作成 memo
VISIT 毎に作成
予行用: 4週分
本番用: 6週分

日誌配布日: _____年_____月_____日
記入開始日: _____年_____月_____日
次回来院予定日: _____年_____月_____日

来院時に忘れずにお持ちください

おくすり(試験薬)の種類

① 毎日使うおくすり (連日吸入薬)	挿絵	朝1回・夕1回
② 必要な時だけ使うおくすり (間欠吸入薬)	挿絵	朝2回・夕2回

このようなときは①といっしょに②も吸入してください。

力咳を引いたとき	外泊するとき
(ア) 37.5℃以上の発熱 (イ) せきが出る (ウ) はなみず・はなづまり (ア)・(イ)・(ウ)のうち、2つ以上の症状を認めるときです	習慣なお泊りは外泊に含まれません。 例えば「毎週土曜日はおばあちゃんの家に泊まる」などです
使い始めたら1週間続けてください	泊まる前の夜から、 帰ってきた日の夜まで続けてください

吸入を忘れてしまったら、気がついたときに吸入しましょう。
ただし、次の吸入時間との間が6時間以上あくようにしてください。

＜記入例・説明＞

※各項目の該当するところを○で囲んでください。

日付	2014年5月1日
試験薬	連日吸入 <input checked="" type="checkbox"/> 朝・夕・なし
	間欠吸入 <input type="checkbox"/> 朝夕・朝・夕(なし)
発作時の薬	ステロイド剤 <input checked="" type="checkbox"/> 経口薬・静注薬
	β刺激薬 <input checked="" type="checkbox"/> 吸入・貼付・内服
症状	37.5℃以上の発熱の有無 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (37.7 ℃)
	鼻水・鼻づまり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
状況	咳 <input checked="" type="checkbox"/> 軽・中・重
	喘鳴 <input checked="" type="checkbox"/> 軽・中・重
	呼吸困難 <input checked="" type="checkbox"/> 軽・中・重
喘息症状による夜間の覚醒 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
通院の状況	予定受診 <input checked="" type="checkbox"/>
	予定外受診・救急外来入院 <input type="checkbox"/>
外泊の有無	なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
コメント	起きた時少し熱っぽかったけど、夕方にはさがり、鼻症状もなくなりました。保育園は休まず行きました。

この場合の記入内容は、5月1日の起床時から5月2日の起床時までとなります。

「朝夕」…朝夕2回とも吸入した場合
「朝」…朝だけしか吸入できなかつた場合
「夕」…夕だけしか吸入できなかつた場合

複数選択可能です。
「経口薬」…内服のお薬です
「静注薬」…点滴のお薬です

発熱「あり」の場合は「体温」をご記入ください

保護者の方から見たお子さんの様子を評価してください。
「軽」…軽度の症状あり
「中」…中程度の症状あり
「重」…重度の症状あり

夜間の覚醒とは、就寝後に喘息症状でお子さんが目を見ますことをさします。

定期的な外泊は含まれません。
「毎週土曜日はおばあちゃんの家に泊まる」など習慣的なお泊りは外泊には含めないでください。

日喘息日誌

日付	年月日	月日	月日
試験薬	連日吸入	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし
	間欠吸入	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし
発作時の薬	ステロイド剤	なし・経口薬・静注薬	なし・経口薬・静注薬
	β刺激薬	なし・吸入・貼付・内服	なし・吸入・貼付・内服
症状	37.5℃以上の発熱の有無	なし・あり (℃)	なし・あり (℃)
	鼻水・鼻づまり	なし・あり	なし・あり
状況	咳	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
	喘鳴	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
通院の状況	呼吸困難	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
	喘息症状による夜間の覚醒	なし・あり	なし・あり
外泊の有無	なし・予定受診	なし・予定受診	なし・予定受診
	予定外受診・救急外来入院	予定外受診・救急外来入院	予定外受診・救急外来入院
コメント			

月 日	月 日	月 日	月 日
朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし
朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし	朝夕・朝・夕・なし
なし・経口薬・静注薬	なし・経口薬・静注薬	なし・経口薬・静注薬	なし・経口薬・静注薬
なし・吸入・貼付・内服	なし・吸入・貼付・内服	なし・吸入・貼付・内服	なし・吸入・貼付・内服
なし・あり (°C)	なし・あり (°C)	なし・あり (°C)	なし・あり (°C)
なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重	なし・軽・中・重
なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
なし・予定受診 予定期外受診・救急外来 入院	なし・予定受診 予定期外受診・救急外来 入院	なし・予定受診 予定期外受診・救急外来 入院	なし・予定受診 予定期外受診・救急外来 入院
なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり

◆DIFTO study 喘息日誌について◆

この日誌は DIFTOstudy 試験にご参加いただくお子さんの記録をつけていただきます。

次の外来までのお子さんの状態を知るために、とても大事な記録ですので、毎日の記入にご協力をお願いします。

この日誌は外来受診時に回収し、新しい日誌と交換致しますので必ずご持参下さい。

(回収した日誌はお返しえきませんので、予めご了承ください。)

日誌についてわからないことがありましたら、担当医までおたずねください。

◆記入上の注意◆

本日誌は毎日ご記入いただくのですが、記入する内容は前日のお子さんの様子を記録して頂きます。

前日とは「前日の起床時～翌日の起床時」までとなりますのでご注意ください。

個人情報保護のため、試験期間中は「患者ID」で識別させて頂きますことをご了承ください。また日誌内に患者様を特定できる内容のご記入はご遠慮ください。

(医師記載欄) 緊急連絡先

受診病院名: _____

担当医師名: _____

連絡先: _____

