

最近1ヵ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

日付 (曜日)	/	()	週目
------------	---	-----	----

イムブルピカ®を飲み始める日に測定

最近1ヵ月間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚：						
1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	点
眼と口：						
6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	点
呼吸：						
12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	点
摂食と消化：						
17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	点
筋肉と関節：						
21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	点

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力：						
25. 活力がない	0	1	2	3	4	
26. より長く寝る／昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	点
精神と感情：						
28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	点

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: / /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: / /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

最近1ヵ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚：						
1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	点
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	
眼と口：						
6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	点
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	
呼吸：						
12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	点
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	
摂食と消化：						
17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	点
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	
筋肉と関節：						
21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	点
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	

日付 (曜日)	/	()	週目
------------	---	-----	----

イムブルピカ®を飲み始めてから4週後に測定

最近1ヵ月間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力：						
25. 活力がない	0	1	2	3	4	点
26. より長く寝る/ 昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	
精神と感情：						
28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	点
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: / /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: / /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

最近1ヵ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

日付 (曜日)	/	()	週目
------------	---	-----	----

イムブルピカ®を飲み始めてから8週後に測定

最近1ヵ月間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚：						
1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	点
眼と口：						
6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	点
呼吸：						
12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	点
摂食と消化：						
17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	点
筋肉と関節：						
21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	点

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力：						
25. 活力がない	0	1	2	3	4	
26. より長く寝る／昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	点
精神と感情：						
28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	点

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

治療日記

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

日付 (曜日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
イムブルピカ® 服用時間	:	:	:	:	:	:	:
ステロイド投与量	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
消化器 症状	食欲がない						
	下痢						
	吐き気・おう吐						
	口内炎						
感染症	発熱 (37.0℃以上)						
	だるさ						
	せき						
	咳/喉の痛み						
出血 症状	鼻血 歯ぐきの出血 あおあざが できる						
その他	発疹・かゆみ						
	からだの痛み						
	動悸						

その他気になることをお書きください

医師記入欄 (検査日: / /)

白血球数	/μL
好中球数	/μL
ヘモグロビン値	g/dL
血小板数	万/μL

最近1ヵ月間の症状について記入してください

(Lee cGVHD症状評価尺度)

本尺度は患者さんの苦痛な症状や生活の質 (QOL) をみるためのものです。

日付 (曜日)	/	()	週目
------------	---	-----	----

イムブルピカ®を飲み始めてから12週後に測定

最近1ヵ月間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、○で囲んでください。

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
皮膚：						
1. 皮膚の色の異常	0	1	2	3	4	点
2. 発疹	0	1	2	3	4	
3. 皮膚の厚みの増加	0	1	2	3	4	
4. 皮膚のただれ	0	1	2	3	4	
5. 皮膚のかゆみ	0	1	2	3	4	
眼と口：						
6. 眼の乾燥	0	1	2	3	4	点
7. 目薬をよく使う必要がある	0	1	2	3	4	
8. ものがはっきり見えにくい	0	1	2	3	4	
9. 口の中が痛いので特定の食べ物避ける必要がある	0	1	2	3	4	
10. 口内炎	0	1	2	3	4	
11. 点滴または栄養チューブからの栄養補給	0	1	2	3	4	
呼吸：						
12. よくせきが出る	0	1	2	3	4	点
13. 痰に色がついている	0	1	2	3	4	
14. 運動すると息切れする	0	1	2	3	4	
15. 安静時に息切れする	0	1	2	3	4	
16. 酸素を使う必要がある	0	1	2	3	4	
摂食と消化：						
17. 固形の食べ物を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	点
18. 液体を飲み込むことが難しい	0	1	2	3	4	
19. 吐く	0	1	2	3	4	
20. 体重の減少	0	1	2	3	4	
筋肉と関節：						
21. 関節と筋肉の痛み	0	1	2	3	4	点
22. 関節の動きが制限される	0	1	2	3	4	
23. 筋肉のけいれん	0	1	2	3	4	
24. 筋力の低下	0	1	2	3	4	

	全くない	わずかに	多少	かなり	非常に	合計点
活力：						
25. 活力がない	0	1	2	3	4	点
26. より長く寝る／昼寝をする必要がある	0	1	2	3	4	
27. 熱が出る	0	1	2	3	4	
精神と感情：						
28. 気分の落ち込み	0	1	2	3	4	点
29. 不安	0	1	2	3	4	
30. よく眠れない	0	1	2	3	4	

皮膚	設問1～5の合計点	点
眼と口	設問6～11の合計点	点
呼吸	設問12～16の合計点	点
摂食と消化	設問17～20の合計点	点
筋肉と関節	設問21～24の合計点	点
活力	設問25～27の合計点	点
精神と感情	設問28～30の合計点	点
総合スコア	設問1～30の合計点	点