

テリパラチド・ダイアリー
Teriparatide Diary

医療機関名・医師名・連絡先

目次

プロフィール	3
ダイアリー〈記入例〉	4
ダイアリー〈1年目〉	6
ダイアリー〈2年目〉	19
体調の変化があったときは（副作用について）	31
検査の記録	32
通院予定日	34
キット交換日	35
治療を終了した方へ〈治療の記録〉	39

プロフィール

名前

住所

電話番号

生年月日 年 月 日

注射開始日

 年 月 日

注射終了予定日

 年 月 日

ダイアリー〈記入例〉

20xx 年 1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

X 月

通院日・通院予定日 キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()	()	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)
(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)
(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	()	()
()	()	MEMO				
()	()	20日 注射した後に、軽い頭痛				

〈記入開始ページについて〉

テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」の投与は24ヵ月までであり、ダイアリーは全部で25ヵ月分(25ページ)あります。治療を開始する日により、以下のように記入を開始していきましょう。

- 治療を開始する日が月初(1日)の場合 → P7(1のページ)より記入開始
- 治療を開始する日が2日以降の場合 → P6(開始のページ)より記入開始

年月を記入しましょう。

その月のカレンダーに合わせて、日付を記入しましょう。

注射した場所をチェックしましょう。

注射する場所は毎日変えましょう。

新しいキットに交換した日をチェックしましょう。
(キット交換日は、35ページにも記入しましょう。)

交換日には空打ちを忘れず行いましょう。

通院日・通院予定日をチェックしましょう。
(通院予定日は、34ページにも記入しましょう。)

通院日には、テリパラチド専用保冷ポーチと凍らせたテリパラチド専用保冷剤を忘れずにもって行きましょう。
ご帰宅後、キットは速やかに冷蔵庫(2~8℃)で保管しましょう。
(凍結注意! 冷凍庫には入れないでください。)

治療中に気になった症状や気づいたことがあれば記入しておき、診察時に医師・看護師に伝えましょう。

ただし、31ページに記載の症状があらわれた場合は、次の通院日を待たずに、すぐに医師に連絡してください。

年

1年目

開始

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

月

+

通院日・通院予定日

+

キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	MEMO				
()	()					

年

1年目

開始

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

月

+

通院日・通院予定日

+

キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	()	()	()	()	()
()	()	MEMO				
()	()					

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

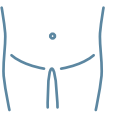
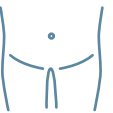
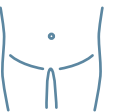
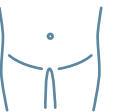
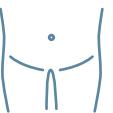
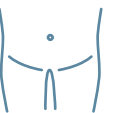
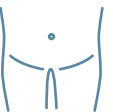
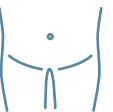
年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

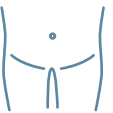
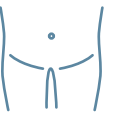
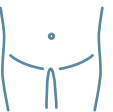
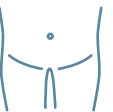
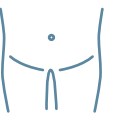
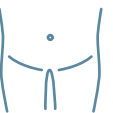
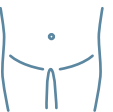
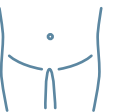
年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

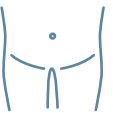
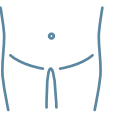
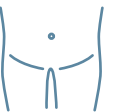
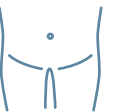
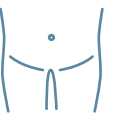
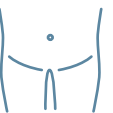
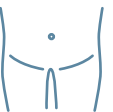
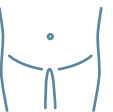
年

1年目

開始 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

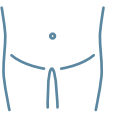
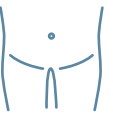
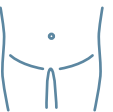
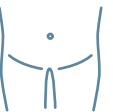
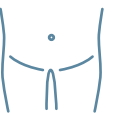
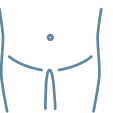
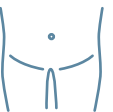
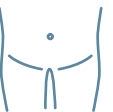
年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

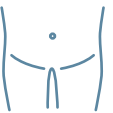
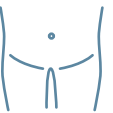
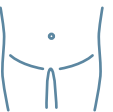
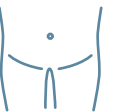
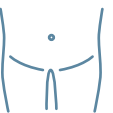
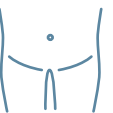
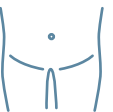
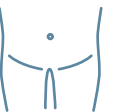
年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

 通院日・通院予定日  キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

年

2年目

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 終了

月

通院日・通院予定日 キット交換日

日	月	火	水	木	金	土
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	()  	()  	()  	()  	()  
						
()  	()  	MEMO				
						

体調の変化があったときは

● 以下のような症状に気づいたら、
投与を中止し、すぐに主治医にご連絡ください。

- ・じん麻疹
- ・血圧低下、意識がうすれる
- ・投与するといつも動悸を感じる
- ・呼吸困難
- ・顔、唇、舌、のどの腫れ
- ・吐き気、嘔吐、ひどい便秘、目が覚めない、脱力が起こる

● テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」による治療で
以下のような副作用が起こる可能性があります。

- ・頭痛
- ・悪心
- ・筋肉がピクピクする、筋肉のけいれん、筋肉の痛み
- ・食欲不振

● 起立性低血圧、めまいや意識消失が起こることがあります。

- ・転倒の危険がありますので、十分に注意してください。
- ・高所での作業、自動車の運転等危険を伴う作業に従事する場合には注意してください。
- ・高血圧治療中の方や低血圧を指摘されたり、めまい、立ちくらみ、動悸等の症状がみられたことのある方は特に注意してください。
- ・ショックや、一過性の急激な血圧低下に伴う意識消失があらわれることがあります。この薬の注射後30分程度はできる限り安静にしてください。また、血圧低下、めまい、立ちくらみ、動悸、気分がすぐれない、吐き気、顔面が蒼白になる、冷や汗が出るなどがあらわれた場合は、症状がおさまるまで座るか横になってください。その後、主治医にご連絡ください。

テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」投与中・投与終了後にかかわらず、骨肉腫と診断されたら、この薬の投与を受けている(受けていた)ことをすぐに主治医にご連絡ください。

検査の記録

テリパラチド治療中は、お薬の効果や副作用をみるために定期的に検査を行います。
検査の結果を記録し、治療の経過をみていきましょう。

骨密度

骨密度は、「若い人の骨密度の平均値」(YAM^{ヤム}といいます)の何%あるかで示されます。

測定する場所	腰	太もものつけ根	()
治療開始前			
年 月 日	%	%	%
治療開始後			
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%
年 月 日	%	%	%

骨代謝マーカー

「新しい骨をつくる働き(=骨形成マーカー)」または「古い骨を壊す働き(=骨吸収マーカー)」
がどれくらいかを測って、骨の新陳代謝の状態を調べます。

骨代謝マーカーの種類	P1NP 単位[μg/L]	() 単位[]	() 単位[]
治療開始前			
年 月 日			
治療開始後			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			



通院予定日

年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日

年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日



キット交換日

年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日

年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日
年	月	日

MEMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MEMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」 による治療を終了した方へ

- ・テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」による治療を終了したら、下記に「氏名」「治療開始日」「治療終了日」を記入してください。
- ・他の医療機関で骨粗しょう症の治療を受ける際は、下記を主治医にご提示ください。

テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」

治療の記録

私は、テリパラチドBS皮下注キット600 μ g「モチダ」
による治療を、下記の期間受けています。

氏名

治療開始日 年 月 日

治療終了日 年 月 日