

★各週の中で、特に体調や症状に変化があった日に記載しましょう。

	オンボー® 治療開始前	1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	6週目	7週目	8週目	9週目	10週目	11週目	12週目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
下痢の回数													
便意切迫感※1													
腹痛の程度※2													
体調※3													
疲労感※4													
肛門の不快感※5													
発熱※5													
体重変化※6													
メモ欄													

※1 便意切迫感の程度は0～10の数字で記入してください

便意切迫感とは、実際に排便があるかどうかにかかわらず、排便のために急いでトイレに行かなければならないと感じることです

便意切迫感が
全くなかった

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

考えられる最も悪い
便意切迫感があった

※2 腹痛の程度は数字を記入してください

0：なし 1：時々気になる程度 2：いつも気になる程度 3：我慢できない程度

※3 体調は数字を記入してください

0：とてもよい 1：よい 2：普通 3：悪い 4：とても悪い

※4 疲労感の程度は数字を記入してください

0：全く疲れはない 1：やや疲れている 2：疲れている 3：とても疲れている

※5 肛門の不快感・発熱がみられた場合は○を記入してください

※6 体重の変化は矢印を記入してください ↑：増加 →：変化なし ↓：減少