

**オランザピン「サワイ」を
お飲みになる患者さんへ**

服用記録と日誌

次の患者さんは、服用前に必ず医師または薬剤師 にご相談ください

- ・糖尿病の患者さん、糖尿病と診断されたことがある患者さん
- ・ご家族に糖尿病の方がいる患者さん、もともと血糖値が高い患者さん、肥満傾向にある患者さん、体重が増加してきた患者さん

下記のような症状があらわれたら、ただちに医師 に連絡し、診察を受けてください

- ・激しいのどの渇き
- ・水や清涼飲料水などをたくさん飲む



- ・体重が減少する、
または急激に増加する



- ・おしっこの量が多い
- ・何回もトイレに行く



- ・たくさん食べる



その他にも気になる症状がありましたら、すぐに主治医または薬剤師にご連絡ください。

服用記録および症状日誌

治療中は、体調の良い日もあれば悪い日もあります。今のあなたの状態を医師や周りの方々に伝えることは、治療に役立ちます。そのため、お薬の服用状況や気になったことがあれば、記録しましょう。また、診察を受けるときにこの日誌を持参しましょう。

記入例

日付	体重	服用状況*	何か気になったことなど
2 / 19 (日)	56.7 kg	<input checked="" type="checkbox"/>	いつもよりのどが渴いた
2 / 20 (月)	56.9 kg	<input checked="" type="checkbox"/>	おしっこの量が多かった
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
／ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

日付	体重	服用状況※	何か気になったことなど
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	
/ ()	kg	<input type="checkbox"/>	

※お薬をきちんと飲めたら、チェックしてください。

メモ

sawai

