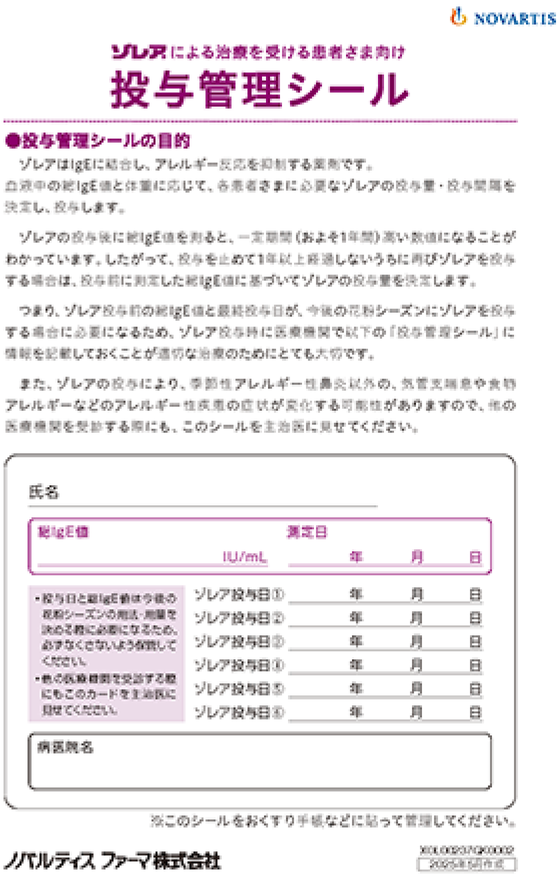
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Image



NOVARTIS

ゾレアによる治療を受ける患者さま向け

投与管理シール

●投与管理シールの目的

ゾレアはIgEに結合し、アレルギー反応を抑制する薬剤です。
血液中の総IgE値と体重に応じて、各患者さまに必要なゾレアの投与量・投与間隔を決定し、投与します。

ゾレアの投与後に総IgE値を測ると、一定期間（およそ1年間）高い数値になることがわかっています。したがって、投与を止めて1年以上経過しないうちに再びゾレアを投与する場合は、投与前に測定した総IgE値に基づいてゾレアの投与量を決定します。

つまり、ゾレア投与前の総IgE値と最終投与日が、今後の花粉シーズンにゾレアを投与する場合に必要になるため、ゾレア投与時に医療機関で以下の「投与管理シール」に情報を記載しておくことが適切な治療のためにとても大切です。

また、ゾレアの投与により、季節性アレルギー性鼻炎以外の、気管支喘息や食物アレルギーなどのアレルギー性疾患の症状が変化する可能性がありますので、他の医療機関を受診する際にも、このシールを主治医に見せてください。

氏名

総IgE値 IU/mL　測定日 年 月 日

・投与日と総IgE値は今後の花粉シーズンの用法・用量を決める際に必要になるため、必ずなくさないよう保管してください。
・他の医療機関を受診する際にもこのカードを主治医に見せてください。

ゾレア投与日① 年 月 日
ゾレア投与日② 年 月 日
ゾレア投与日③ 年 月 日
ゾレア投与日④ 年 月 日
ゾレア投与日⑤ 年 月 日
ゾレア投与日⑥ 年 月 日

病医院名

※このシールをおくすり手帳などに貼って管理してください。

ノバルティス ファーマ株式会社

□□□

[□□□□□□□□□□](#)

Image

Source URL: *https://www.pro.novartis.com/jp-ja/products/xolair/pollinosis/material*