

アイリニア®手帳

網膜静脈閉塞症

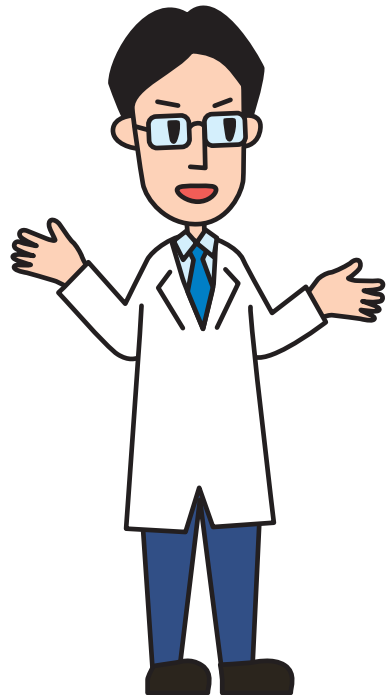


検査結果記入版



はじめに

もうまくじょうみやくへいそくしやう もうまく
網膜静脈閉塞症は、網膜の静脈が詰まっている
状態です。もうまくの静脈が詰まると、静脈の圧力が
上がり、もうまくの血管が広がったり、蛇行したり、出
血したりします。また、もうまくに血液中の水分がた
まったりして、むくみ(おうはんふしゆ)を起こします。おう
はんは、視力にとって、もっとも重要な場所です。そ
のため、おうはんふしゆの改善は、その後の視力を大き
く左右します。



おうはんふしゅ おの原因には、ブVEGFという物質があ
りますが、アイリーア®はブVEGFのはたらきを抑
える作用を持つため、もうまく網膜のむくみを減らします。
もうまくじょうみやくへいそくしょう網膜静脈閉塞症の進行を防ぐためにも、検査と治
療はかかすことができません。

アイリーア®による治療を、より有効で安全に行
うために、このアイリーア®手帳をご活用ください。



アイリーア®による治療前の注意

[注射前の確認事項]

アイリーア®は医師が目に注射するお薬です。

注射に際し、消毒薬、麻酔薬(ますいやく)、抗菌薬(こうきんやく)などを使います。今までに、お薬や検査などでかゆみ、発赤などのアレルギー症状を起こしたことがあれば、あらかじめお伝えください。

定期的な治療を継続するようにしましょう。

[抗菌薬の点眼]

治療予定の3日前から、あらかじめ処方された^{こうきんやく}抗菌薬を自宅で点眼します。使用方法は担当医の指示に従ってください。感染を防ぐために大切な点眼です。忘れずに点眼しましょう。

アイリーア®治療医から

年 月 日

	右眼	左眼
初診時視力	(矯正:)	(矯正:)
所見		
前治療歴	無・有()	無・有()

連絡事項・コメント

治療医からかかりつけ医または患者さんにお伝えしたいことをご記入ください。

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査
結果

矯正
視力

滲出性
変化

眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日

年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

矯正
視力

滲出性
変化

有 ・ 無

有 ・ 無

検査
結果

眼底所見
OCT所見

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

眼圧

その他

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査結果

矯正
視力滲出性
変化眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

矯正
視力

滲出性
変化

有 ・ 無

有 ・ 無

検査
結果

眼底所見
OCT所見

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

眼圧

その他

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査結果

矯正
視力滲出性
変化眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査
結果

矯正
視力

滲出性
変化

眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

 検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査結果

矯正
視力滲出性
変化眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日

年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

矯正
視力

滲出性
変化

有 ・ 無

有 ・ 無

検査
結果

眼底所見
OCT所見

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

眼圧

その他

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査
結果

矯正
視力

滲出性
変化

眼底所見
OCT所見

眼圧

その他

有 ・ 無

有 ・ 無

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア®治療医から

年 月 日

次回受診日 年 月 日 (:)

右眼

左眼

実施事項

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

検査 アイリーア
治療
(投与方法:)

矯正
視力

滲出性
変化

有 ・ 無

有 ・ 無

検査
結果

眼底所見
OCT所見

改善 ・ 不変 ・ 悪化

改善 ・ 不変 ・ 悪化

眼圧

その他

連絡事項・コメント

かかりつけ医から

年 月 日

コメント

患者さんから

年 月 日

コメント

アイリーア治療の
病院名

担当医

かかりつけの
病医院名

担当医

緊急連絡先

バイエル薬品株式会社

参天製薬株式会社