

ゾニサミドOD錠TRE「ニプロ」を  
服用される患者さんご家族・介護者の方へ

# パーキンソン病 症状日誌



監修：野元 正弘先生


済生会今治病院脳神経内科／臨床研究センター長 愛媛大学名誉教授／客員教授

お名前

記入期間

年 月 日～

年 月 日



この日誌は  
.....  
次回受診時に  
.....  
お見せください

## 目次

はじめに .....	1
ゾニサミドOD錠TRE「ニプロ」について .....	2
症状日誌のつけかた .....	6
症状チェックシート／受診日 .....	8
症状日誌 .....	10
症状チェックシート／来院前日 .....	26

## はじめに

症状日誌をつけてあなたの症状を医師に伝えることが、適切な治療のために重要です。

受診日から次回来院までの症状を記録し、この日誌を主治医に見せて相談しましょう。

この日誌は、受診のたびに医師に提出してください。

この日誌は、受診日から次回来院日までのあいだ記入します。

特に下記のことを記録しましょう。

- 日常生活での困りごと
- お薬の服用時間
- 1日の症状の変化  
(動きやすさ、睡眠時間など)  
次回来院日の7日前頃から来院日前日頃まで毎日1日の症状の変化を記入します。

記入が困難な場合は、ご家族・介護者の方に代筆していただいても構いません。

分からないことは遠慮なく医師にご相談ください。

## ゾニサミドOD錠TRE「ニプロ」について

ゾニサミドOD錠TRE「ニプロ」はパーキンソン病の治療に使用されるお薬です。

このお薬はレボドパ含有製剤と併用されます。

### OD錠25mg



### OD錠50mg



(錠剤：実物大、PTP：縮小)

## 使用前のご注意

- 下記に当てはまる方は、飲み始める前に必ず医師または薬剤師に申し出てください。
  - 妊娠している、またはその可能性がある
  - 過去にゾニサミドOD錠TRE「ニプロ」に含まれる成分でアレルギー症状が出た
  - 肝臓に高度の障害がある、または過去にあった
  - 授乳中である
- このお薬には併用を注意すべき薬があります。他の薬を使用している場合や、新たに使用する場合は、必ず医師または薬剤師に相談してください。

## このお薬の使い方

- 飲む量は、あなたの症状などにあわせて、医師が決めます。医師の指示通りに飲んでください。
- このお薬は体調がよくなったと自己判断して使用を中止したり、量を加減したりすると病気が悪化することがあります。指示どおりに飲み続けることが重要です。

## このお薬の飲み方

- このお薬は、水なしでも口の中で溶かして飲めます。舌の上で唾液を含ませ、錠剤がくずれたら唾液と一緒に飲み込みます。錠剤がくずれにくい時は、舌で軽くつぶすと、飲み込みやすくなります。
- 普通の錠剤と同じように水やぬるま湯で飲むこともできます。水やぬるま湯で飲む場合はコップ1杯程度の水またはぬるま湯で飲み込んでください。(水で飲んでも、水なしで飲んでも効き目は同じです)
- 誤って多く飲んだ場合は、医師または薬剤師に相談しましょう。

## 飲み忘れた場合の対応

- 2回分を一度に飲まないでください。
- 飲み忘れに気がついたときに、できるだけ早く1回分を飲んでください。ただし、次の服用時間が近い場合は1回とばして、次の時間に1回分を飲んでください。

## 使用中のご注意

- このお薬の使用中は、肝機能、腎機能や、血液の検査が定期的に行われることがあります。

- 服用後、眠気や注意力・集中力・反射運動能力などの低下が起こることがありますので、自動車の運転や危険を伴う機械の操作はしないでください。



- このお薬の使用中止後も、死んでしまいたいと考えるようになることがあります。このような気持ちになった場合には医師に相談してください。



- 妊婦または妊娠している可能性のある方、授乳中の方は医師に相談してください。

- 汗が少なくなって体温が上昇し、熱中症になることがあります。特に夏に注意し、高温になる場所を出来るだけ避けてください。下記の症状が起こったら、すぐに医療機関を受診してください。

- 汗が少なくなった
- 体温が上昇した
- 顔が赤くなる
- 意識障害



- 他の医師を受診する場合や、薬局などで他の薬を購入する場合は、必ずこの薬を飲んでいることを医師または薬剤師に伝えてください。

## このお薬の保管方法

- 直射日光と湿気を避けて室温(1~30℃)で保管してください。
- 子供の手の届かないところに保管してください。

## その他の注意事項

- 医師は患者さんの状態に合わせて処方していますので、お薬を他の人にあげたり、使用させたりしないでください。
- お薬が余った場合には、処分の方法について薬局や医療機関に相談してください。

## 症状日誌のつけかた ~快適な日常生活のために~

以下の「記入例」を参考にして、1日の状態を記録しましょう。  
動きづらいなどの症状がある時間や、  
お薬を飲んだ時間も記録しておくにより役立ちます。

### ジスキネジアとは？

身体の一部あるいは全体が、勝手にくねくねと動くことです。

日誌を記入した日を書き込んでください

あてはまる症状が出た時間帯に、矢印や線を引いたり  
○や✓を記入してください

睡眠(昼寝を含む)をとった  
時間帯に、矢印で記入して  
ください

お薬(レボドパ)を飲んだ  
時間に、○や✓を記入して  
ください

特に医師に伝えたいこと、  
気になることなどを記入  
してください

症状日誌		午前												午後											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア														○	○	○									
動きやすい														○	○	○									
動きにくい													○	○											
動けない																○		○	○						
睡眠		→																							
レボドパ服用														○											
医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。		つまづいて転んでしまった																							

記入日 年 月 日











# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。











# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。









# 症状日誌

記入日

年

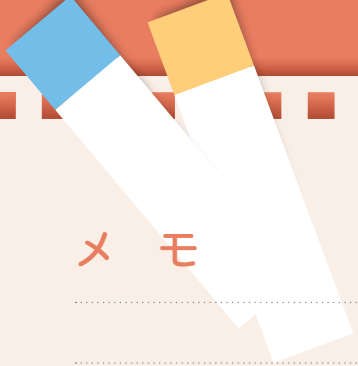
月

日

	午前 												午後 											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ジスキネジア 																								
動きやすい 																								
動きにくい 																								
動けない 																								
睡眠 																								
レボドパ服用 																								

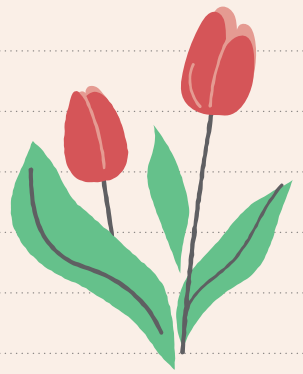
医師に伝えたいこと、お困りのこと、気になることなどを自由に記入してください。





メモ

A large area of the page is filled with horizontal dotted lines, providing a space for writing notes. The lines are evenly spaced and extend across most of the page width.







医療機関名