

* わかる範囲でお答えください *

下記の薬剤をいままでに使ったことがありますか？

薬剤名	使用量	使用期間	効果	やめた理由
<input type="checkbox"/> リウマトレックス またはメトレート	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	副作用 効果なし
<input type="checkbox"/> プログラフ	mg/日	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	副作用 効果なし
<input type="checkbox"/> アザルフィジン	mg/日	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	副作用 効果なし
<input type="checkbox"/> リマチル	mg/日	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	副作用 効果なし
<input type="checkbox"/> その他	mg/日	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	副作用 効果なし
<input type="checkbox"/> プレドニン またはプレドニゾロン				
使用期間	最大量	mg/日	現在	mg/日
	年	月	年	日
		日～		服用中

下記の生物学的製剤を使ったことがありますか？

薬剤名	使用量	使用期間	効果	やめた理由 (下記より)
<input type="checkbox"/> エンブレル25mg	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> エンブレル50mg	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> エンブレル50mg(ペン)	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> アクテムラ皮下注	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> オレンシア	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> シンボニー	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> ヒュミラ	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> シムジア	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> アクテムラ(点滴)	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> アクテムラ(点滴)	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> レミケード(点滴)	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
<input type="checkbox"/> ゼルヤンツ(内服)	mg/週	～	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無……	
⇒辞めた理由 ①効果がなかった ②副作用があった ③経済的理由				

今までに市の検診やがん検診を受診したことがありますか？

年 月頃 受診。

がん検診	肺がん	年	月頃	胃がん	年	月頃
	大腸がん	年	月頃	前立腺がん	年	月頃
	乳がん	年	月頃	子宮がん	年	月頃