

TC treatment handbook



ドセタキセル・シクロホスファミド (TC)療法を受けられる方へ

～お薬と副作用の説明書～



監修 さがらウィメンズヘルスケアグループ 代表
社会医療法人博愛会 理事長
相良吉昭 先生



Contents

はじめに	1
------	---

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法について

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法って、どんな治療？	2
ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法の投与スケジュール	3
なぜ、副作用が起こるのですか？	4
副作用の発現時期とその症状	5

お薬の副作用とその対策

◆当日(点滴中)・当日～数日	
アレルギー	6
吐き気・嘔吐・食欲不振	7
◆数日～数週間	
骨髄抑制	8
脱毛	10
下痢	11
筋肉・関節の痛み	12
疲労感(倦怠感)	13
味覚の変化	14
口内炎	15
皮膚の症状(発疹・皮膚炎)	16
◆数週間～数カ月	
浮腫(むくみ)	17
しびれ	18
涙目	18
爪の変化	19
◆その他の副作用	
月経周期の乱れ	20
間質性肺炎	21
出血性膀胱炎	22
◆日常生活について	23
治療と体調の記録	24

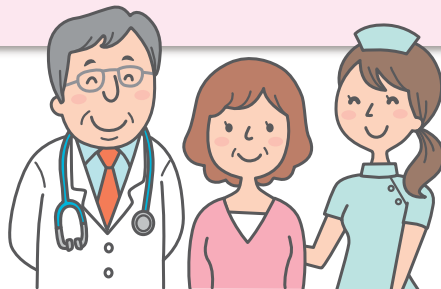
はじめに

これから受けていただくドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法について、お薬の主な副作用やその対策、日常生活に取り入れられるセルフケアなどを冊子にまとめました。

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法を安全に受けていただけるよう、本冊子をお読みいただき、ご活用いただけますと幸いです。少しでも不安や疑問がありましたら、担当医師や医療スタッフに遠慮なくおたずねください。

次のような方は、あらかじめ担当医師にお伝えください。

- ◆ 現在、何らかのお薬を使っている方(市販薬も含む)
- ◆ 他の医師または歯科医師による治療を受けている方、またはこれから受けようとしている方
- ◆ これまでにお薬や注射で、発疹やかゆみ、強いアレルギー症状などが出たことのある方
- ◆ 妊娠している、あるいは妊娠している可能性のある方



ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法って、 どんな治療？

がんの化学療法

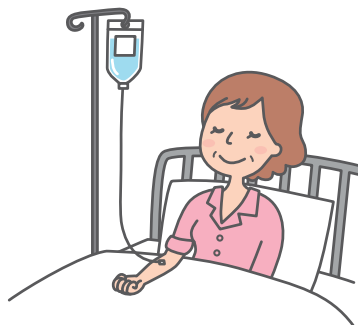
がんの治療方法には、がんを切除して取り除く「手術療法」と、がん細胞に放射線をあてて死滅させる「放射線療法」、そしてお薬を投与してがん細胞を破壊させたり、増殖を抑えたりする「抗がん剤治療」の三つがあります。がんの種類や患者さんの状態により、治療方法や治療の組み合わせは異なります。

抗がん剤治療のひとつに「**化学療法**」があります。がん細胞は、正常な細胞に比べ頻繁に分裂し、速く増殖する傾向がありますが、「**化学療法**」で使う薬は分裂して増殖中の細胞を攻撃します。投与された薬は、血液にのって体中を循環し、がんの部位のほか全身に広がっている可能性のあるがんに対する治療や、手術後の再発予防などにも使われます。

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法

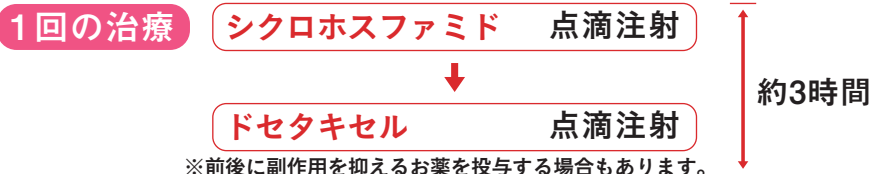
今回、受けていただくドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法は、「**ドセタキセル**」と「**シクロホスファミド**」という2つの抗がん剤を組み合わせ投与する方法です。

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法は、従来の治療法に比べ再発を抑制し、生存率を改善する効果が認められており、早期乳がんに対する標準的な治療のひとつとされています。



ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法の投与スケジュール

ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法では、1回の治療に約3時間かけて「ドセタキセル」と「シクロホスファミド」を点滴注射します。それを3週間ごとに4回繰り返すのが一般的で、外来でドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法を受けることも可能です。また、副作用を抑えるためのお薬を一緒に投与する場合があります。シクロホスファミドとドセタキセルの投与の順番は、施設によって逆に行う場合もあります。



治療のスケジュール



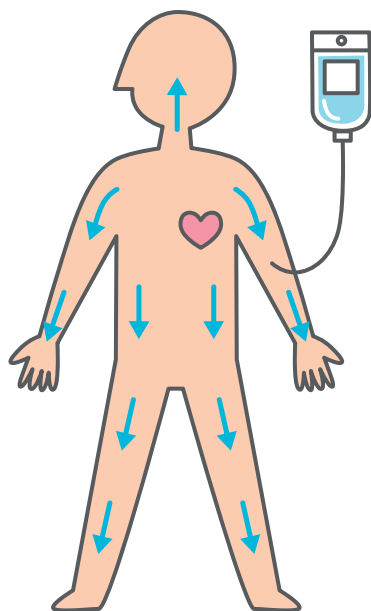
点滴中は、次のことに注意しましょう。

- ◆ お薬が血管の外に漏れないよう、点滴中は安静にしてください。
- ◆ 点滴中に注射部位が腫れたり、痛みを感じたりしたときは、近くの医療スタッフにすぐにお知らせください。
- ◆ 点滴中に息苦しくなったり、吐き気がするなど、少しでも気分が悪くなったら、我慢せず、すぐに近くの医療スタッフにお知らせください。

なぜ、副作用が起こるのですか？

静脈から体内に入った抗がん剤は、血液と一緒に全身へ広がり、目的のがん細胞へ届きます。しかし、抗がん剤はがん細胞だけでなく、正常な細胞も攻撃してしまうことがあります。これが副作用となり、さまざまな症状が現れます。

抗がん剤治療では、副作用がなるべく起こらないようにしながら、がん細胞を攻撃する効果を最大限に引き出すことが重要となります。副作用の現れ方は、抗がん剤の種類や量によって違いがあり、また個人差も大きく関係します。しかし、最近では副作用を予防したり、やわらげたりする治療法が進歩し、以前よりも副作用を上手にコントロールしながら治療を受けられるようになってきました。



副作用の発現時期とその症状

副作用の現れ方や程度には個人差があり、すべての方に副作用が発現するとは限りません。しかし、いつごろ、どのような副作用が起こりやすいかを知っておくことで、早い段階で症状に気づくことができます。またそれぞれの症状に対する有効な予防法や対処法もあります。

◆ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法で予想される副作用と発現時期◆

時 期	主な副作用	ページ
当日(点滴中)	アレルギー	P.6
当日～数日	吐き気・嘔吐・食欲不振	P.7
数日～数週間	骨髄抑制	P.8
	脱毛	P.10
	下痢	P.11
	筋肉・関節の痛み	P.12
	疲労感(倦怠感)	P.13
	味覚の変化	P.14
	口内炎	P.15
皮膚の症状(発疹・皮膚炎)	P.16	
数週間～数カ月	浮腫(むくみ)	P.17
	しびれ	P.18
	涙目	P.18
	爪の変化	P.19
その他の副作用	月経周期の乱れ	P.20
	間質性肺炎	P.21
	出血性膀胱炎	P.22

次ページ以降に、お薬の副作用とその対策についてまとめました。

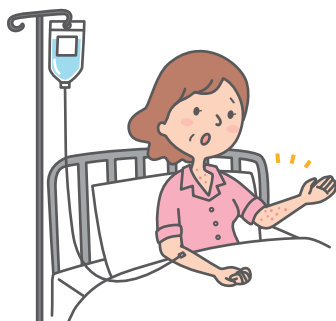
当日(点滴中)

✖ アレルギー

お薬の点滴中にアレルギー症状が現れることがあり、多くの場合、点滴を開始してから10分以内に起こります。体がかゆい、息苦しいなど、少しでもおかしいと感じたときには、近くにいる担当医師や看護師、薬剤師にすぐにお知らせください。

こんなときには、すぐに連絡を!

- 息苦しい
- 胸が苦しい、痛い
- 心臓がドキドキする
- 皮膚に赤いブツブツが出る(発疹)
- からだがかゆい



今までに強いアレルギー症状を起こしたことがある方は、必ず、治療開始前にお知らせください。

例) 気管支けいれん、全身性の皮膚症状、低血圧など

※本製剤には、アルコールは含まれておりません。

当日～数日

は け おうと しょくよくふしん 吐き気、嘔吐、食欲不振

むかむかするような吐き気を感じたり、実際に吐いてしまったり※、あるいは食欲がなくなるなど、消化器症状が現れることがあります。これらは点滴後、24時間以内に現れる場合と、数日～1週間ほどの間に起こる場合があります。吐き気止めのお薬を使用することで症状をやわらげられますので、つらいときは我慢せずに担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

※実際に吐いてしまうことを嘔吐（おうと）といいます。

こんなときには、すぐに連絡を!

- 1日に何回も嘔吐する、吐き気が長期間続く
- 嘔吐が続き、水分がとれない
- 処方された吐き気止めのお薬が飲めない

セルフケアポイント

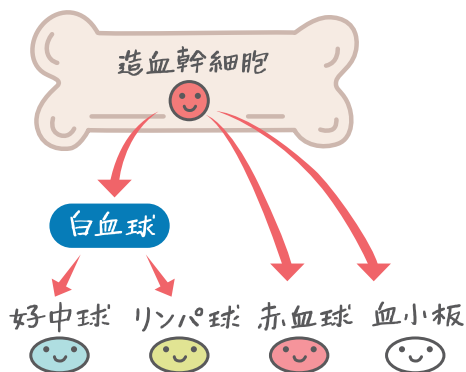
- 処方された吐き気止めのお薬は、指示通りにきちんと服用しましょう。
- 一度にたくさん食べようとせず、好きなものや食べたいものを少しずつ食べましょう。
- 食べられない場合でも、水分は十分に摂り、脱水状態にならないようにしましょう。
- 脂っこいもの、においが強いなどの食べ物は控えましょう。
- 食後すぐに、仰向けに寝ないようにしましょう。
- 副作用を過度に不安がらないようにしましょう。



数日～数週間

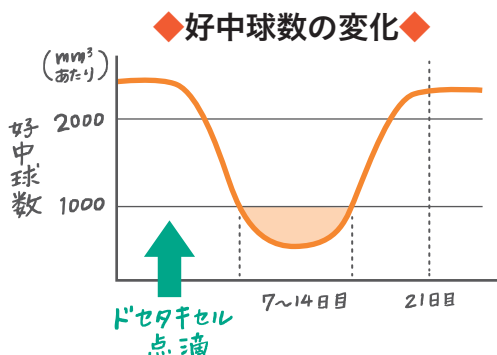
こつずいよくせい 骨髄抑制

抗がん剤の治療では、骨髄中の血液をつくる機構が障害され、血液の中の白血球、赤血球、血小板の数が減ってしまうことがあります。これを**骨髄抑制**といいます。



ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法では、白血球に含まれる好中球という成分が急激に減少してしまいます。好中球は細菌や病原菌からからだを守る役割があるため、減少するとからだの抵抗力が低下し、風邪や肺炎などの感染症が起こりやすくなります。

好中球は一般的に、ドセタキセル・シクロホスファミド(TC)療法の点滴後7～14日で最も少なくなり、その後3週間ほどで回復します。好中球の減少による自覚症状はありませんが、この間は感染しやすい時期ですので十分に気を付けていただき、感染予防のためのケアを行いましょう。



こんなときには、すぐに連絡を!

- 腋下(わきの下)の体温が 37.5 度以上ある
- 咳が出る
- のどに痛みがある
- 寒気がする
- 排尿時に痛い、焼けるような熱さを感じる ㄱ
- 腰やわき腹に痛みがある



**発熱と一緒に下痢症状もある場合は、
直ちに医療機関に連絡してください!**

セルフケアポイント /

- 食事前、トイレのあと、外出から帰ったときなどは石鹸でよく手を洗い、こまめにうがいをしましょう。
- 身体を清潔に保ちましょう。
- 歯磨きは、やわらかい歯ブラシを使い、口の中を傷つけないようにやさしく磨きましょう。
- カミソリは注意して使用しましょう。
- 外出時にはマスクを着用し、人ごみはなるべく避けましょう。カゼをひいている人や、小さなお子さまとの面会は控えましょう。
- 部屋にホコリがたまらないように掃除をしましょう。
- ペットや草花にもなるべく近づかないようにしましょう。



数日～数週間

だつもう 脱毛

抗がん剤は毛髪を作る細胞にも影響を与えてしまいます。そのため、治療を始めると髪の毛が抜けてしまう患者様もいらっしゃいます。ときには眉毛やまつ毛などの体毛が抜けてしまうこともあります。多くの場合は治療が終われば3カ月ほどで再び髪が生え始め、個人差もありますが、半年～1年くらいで生え揃ってきます。しかし、すべての方がもとの状態に戻るといえることではありません。また、新しく生えてくる髪の色や質が以前と違っていることもあります。

セルフケアポイント

- 治療が始まる前に髪を短くカットしておくといでしょう。
- カツラや帽子、スカーフ、バンダナなどを利用しましょう。
これらは、紫外線や外部刺激からの頭皮の保護にもなります。
- ブラッシングは、柔らかく目の粗いブラシを使いましょう。
- 刺激の少ないシャンプーを使い、爪を立てずにやさしく洗いましょう。



げり 下痢

下痢が起こりやすくなる場合があります。下痢が起きたら脱水症状を防ぐために、スポーツドリンクなどで十分に水分を補給しましょう。

また、発熱と下痢が同時に起きた場合は、すぐに医療機関に連絡してください。日頃のご自身の体調管理の一環として、便の状態や回数を記録することも大切です。



＼セルフケアポイント／

- 感染症を防ぐため、排便後は肛門の周りを清潔にしてください。
ただし、強くこすってはいけません。
(あれば温水洗浄便座が好ましい)
- 下痢があるときは、香辛料、アルコール、カフェインを含む食品は避けるようにしましょう。



数日～数週間

きんにく かんせつ いた 筋肉・関節の痛み

肩や背中、腕や腰などの筋肉や関節が痛むことがあります。ほとんどが一時的なもので数日で回復しますが、ずっと続くときや、我慢できない痛みがある場合は、担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。繰り返す場合にはあらかじめ痛み止めをもらってください。

＼セルフケアポイント／

○マッサージでやわらぐ場合があります。

からだの末端から中心に向かってやさしくマッサージしてみましょ



ひろうかん けんたいかん 疲労感(倦怠感)

「疲れやすい」「だるい」「からだが重い」と感じるが多くなります。これは一時的なことですから、無理をせずに自分のペースで行動し、睡眠や休養をしっかりと取りましょう。また、症状がひどい場合には、担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

＼セルフケアポイント／

- 体調のメモをつけておくと、変化がわかりやすくなります。
(→P24-25の記録帳ページもぜひご活用ください)
- 軽い運動や、趣味の活動などで気分転換をはかるのもよいでしょう。



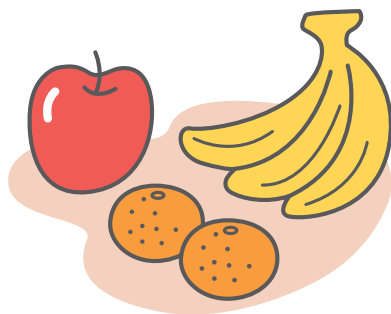
数日～数週間

みかく へんか 味覚の変化

「味がわからない」「味がうすい」など、味覚が変わる場合があります。ほとんどが一時的なもので、治療が終われば元に戻ります。

\セルフケアポイント/

- 果物やキャンディなど後味のよいものを食べるとよいでしょう。
- 水分を多く含む料理や、喉越しのよい麺類などが食べやすいでしょう。
- 好きな味、食べやすい味など、好みにあった味付けにしましょう。



こうないえん 口内炎

抗がん剤の作用により、口腔粘膜の細胞が障害を受け、口内炎が起りやすくなります。口内炎ができると、痛みで食事が摂りにくくなり、その結果、栄養不足から口内炎が治りにくくなるという悪循環が起りがちです。なるべく口内炎が起きないように、予防することが大切です。

セルフケアポイント

- 治療開始前に虫歯、義歯の処置や調整を行っておきましょう。
- 柔らかい歯ブラシで傷つけないようにやさしく磨き、
口の中を清潔に保ちましょう。
- 口の中の乾燥を防ぐために、ガラガラうがいやブクブクうがいも有効です。



口内炎ができてしまったら…

- できるだけ薄味にする
- 口の中でつぶせるくらいの柔らかさにする
- トロミのある食事にする
(米飯→粥、スープ→ポタージュ)
- 冷ましてから食べる
- 酸味のある果物や刺激のある香辛料は避ける
- ひどい場合は、担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください

数日～数週間

ひふ しょうじょう ほっしん ひふえん 皮膚の症状(発疹・皮膚炎)

手足や顔面、あるいは全身に、発疹(ブツブツ、皮膚が赤くなるなど)や皮膚炎(しもやけ、あかぎれのようなもの)が起きることがあります。多くは一時的なもので、お薬を使って対処します。症状が出たら、担当医師や看護師、薬剤師にお伝えください。また、日頃のスキンケアは予防につながりますので、実践しましょう。

処方されたお薬は 指示通りに使いましょう

肌の乾燥を防ぐ「皮膚保湿剤」、炎症を抑える「ステロイド剤」、かゆみをやわらげる「抗ヒスタミン剤」などが処方されます。症状があるときは、指示通りに使いましょう。

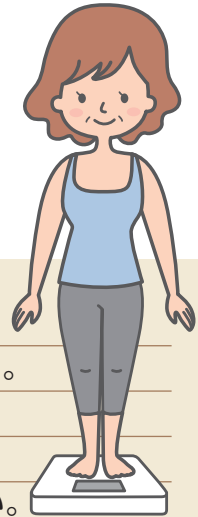
セルフケアポイント /

- 入浴やシャワーで皮膚を清潔に保ちましょう。
- ぬるめのお湯で低刺激の石鹸やシャンプーをよく泡立て、泡で優しく洗いましょう。
- メイクは最低限にしましょう。
クレンジングで、肌をこすらないようにしましょう。
- 入浴後、洗顔後は保湿も大切です。
アルコールを含まない保湿剤を使いましょう。
- 外出時は、日焼け止めクリームや帽子、日傘などを用いて紫外線を避けましょう。



^{ふしゆ}浮腫(むくみ)

ドセタキセルの特徴的な副作用として「むくみ」があります。体重が増えたり、顔や脚がパンパンに膨れたりします。むくみは肺や心臓にも負担がかかる場合もありますので、日頃から体重を測り、食事にも気をつけましょう。



＼セルフケアポイント／

- 規則的に体重を測りましょう。
毎日、同じ時間(起床後、就寝前など)に測りましょう。
体重の増加がみられる場合は、
むくみが出ている可能性があります。
早めに担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。
- 塩分の摂りすぎに気をつけましょう。
食塩換算で1日10g以下を目安にしましょう。
- 水分の摂りすぎに気をつけましょう。
冷たいものをたくさん摂ると体が冷えてむくみの原因となりますので、
温かいものをゆっくりと飲むようにしましょう。
- 就寝時には足の下にクッションを入れて足を高くして、
むくみを予防しましょう。

数週間～数か月

しびれ

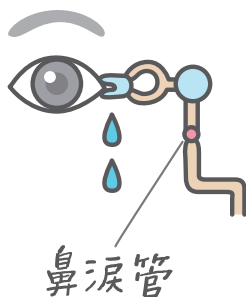
手足の指先がしびれたり、感覚が鈍くなったりすることがあります。ほとんどは軽い症状で一時的なものですぐに治まりますが、長く続いたり、症状が強い場合は、担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

セルフケアポイント

- 足がしびれているときは、
転ばないように注意しましょう。
- 熱いものや刃物などを使うときは、
十分に注意しましょう。



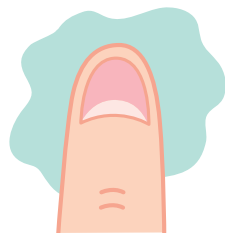
なみだめ 涙目



まつ毛が脱毛したりすると、涙目の症状が起こることがあります。また、涙を目から鼻の方へ流す管が狭くなり、涙があふれる場合があります。気になる症状があれば、早めに担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

つめ へんか 爪の変化

抗がん剤は、爪をつくる細胞にも障害を引き起こします。爪が黒く変色したり、ひどい場合にははがれることもあります。また、爪がもろくなっているため、洋服などに引っ掛けただけで、めくれてしまう場合があります。治療が終われば元に戻りますが、爪が完全に戻るまでは半年～1年半くらいかかります。



セルフケアポイント

- 爪はやすりで整え、清潔にしておきましょう。
- 爪の乾燥を防ぐために、ハンドクリームやキューティクルオイルで保湿しましょう。
- マニキュアを使う場合は除光液の使用を控えましょう。

その他の副作用

げっけいしゅうき みだ 月経周期の乱れ

閉経前の方は、月経周期が乱れたり、場合によっては止まることがあります。年齢によって症状の程度に違いがありますので、気になる場合は、担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。



かんしつせいはいえん 間質性肺炎

肺の中にある肺胞と呼ばれる部位やその周りに炎症を起こすことがあります。これを間質性肺炎といいます。

はじめは階段を上るなど、無理をすると息切れがする、息苦しくなるなどの症状がみられます。進行すると普通に歩いているだけでも症状がみられるようになります。歩行中にこれまでとの違いがあれば注意が必要です。また空咳が出る、熱が出るなどの症状も出やすくなります。これらの症状が急に出たり、また続いたりするような場合は、すぐに担当医師や看護師、薬剤師にご連絡ください。



その他の副作用

しゅっけつせいぼうこうえん 出血性膀胱炎

膀胱の粘膜に炎症が引き起こされることがあり、特に出血を伴う出血性膀胱炎といわれるものが、軽度のものを含めると比較的よくあらわれます。出血性膀胱炎はシクロホスファミドが体内でアクロレインという膀胱を刺激する物質に変わるために起こります。尿が膀胱内に長時間たまった状態していると、膀胱粘膜が刺激され出血性膀胱炎が起こりやすくなります。水分をこまめに摂り、排尿回数を増やすようにしましょう。

少しでもおかしいと感じたときには、すぐに担当医師や看護師、薬剤師にご相談ください。

こんなときには、すぐに連絡を!

- 尿が赤みを帯びる(血が混ざる)
- 水分摂取を増やしていないのに尿の回数が増える
- 排尿時に痛みがある
- 尿が残っている感じがする



セルフケアポイント

- できるだけ水分を摂るようにしてください。
- 膀胱に尿をためないために頻回に排尿してください。((



日常生活について

治療中でも可能であれば仕事もスポーツも OK

治療中だからといって、家でじっとしていなければいけないということはありません。疲れない程度に好きなことを行うことはストレス発散にもつながります。無理しないペースで仕事もスポーツも可能です。



旅行に出かけるときは

体調がよければ、旅行も可能ですが、以下のことを注意してください。

- 予想される副作用とその対策について、理解しておく。
- 旅行先やスケジュール、緊急時の対応について担当医師と事前に相談しておく。
- 体調が悪い時は、決して無理な行動をしない。



サプリメントを使う時の注意

一般的に薬局で市販されているビタミン剤などはほとんど影響がないと思われませんが、念のために担当医師や薬剤師にお尋ねの上、ご使用ください。それ以外のものは、抗がん剤との併用でどのような影響があるかわからない場合が多いので、使用前に必ず担当医師や薬剤師にご相談ください。

治療の記録

回数	1	2	3	4	5	6
点滴した日	/	/	/	/	/	/
	()	()	()	()	()	()

体調の記録

体調の記録表を活用し、体調の変化や気になること、医師に伝えたいことなど、なんでも記録し、次の診療時に持参してください。

体調の記録表 = 記入例 =

気になる症状、つらい症状にチェックマーク(☑)を書き込みましょう。

※体温、体重は、毎日測定する習慣をつけると良いでしょう。

- … 良好 (チェックなし)
 … 調子が悪い
 … やや調子が悪い
 … とても調子が悪い・辛い

日付	9/19 (木)	9/20 (金)	9/21 (土)
体温	36.8 度	37.2 度	37.4 度
体重	48.6 kg	48.0 kg	47.8 kg
食欲	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
吐き気	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
爪の変化	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
メモ		食欲が あまりない	体重が 少し減った

体温、体重は
毎日測定しましょう。

つらい度数をチェックの数で
記録しましょう。

特に症状のないものには、
チェックは不要です。

気になることは何でも、
メモ欄に記入しておきましょう。

体調の記録表

- … 良好 (チェックなし) … 調子が悪い
 … やや調子が悪い … とても調子が悪い・辛い

日付	/	/	/	/	/	/	/
	()	()	()	()	()	()	()
体温	度	度	度	度	度	度	度
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
食欲	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
吐き気	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
嘔吐	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
脱毛	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
せきのどの痛み	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
寒気	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
下痢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
関節の痛み	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
疲労感	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
味覚の異常	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
口内炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
発疹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
むくみ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
しびれ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
涙目	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
爪の変化	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
メモ							



◆ 緊急連絡先 ◆