



バルバーサ®を服用する患者さん向け アムスラーグリッド検査用 指導箋

監修

京都大学大学院医学研究科 眼科学 教授
辻川 明孝先生

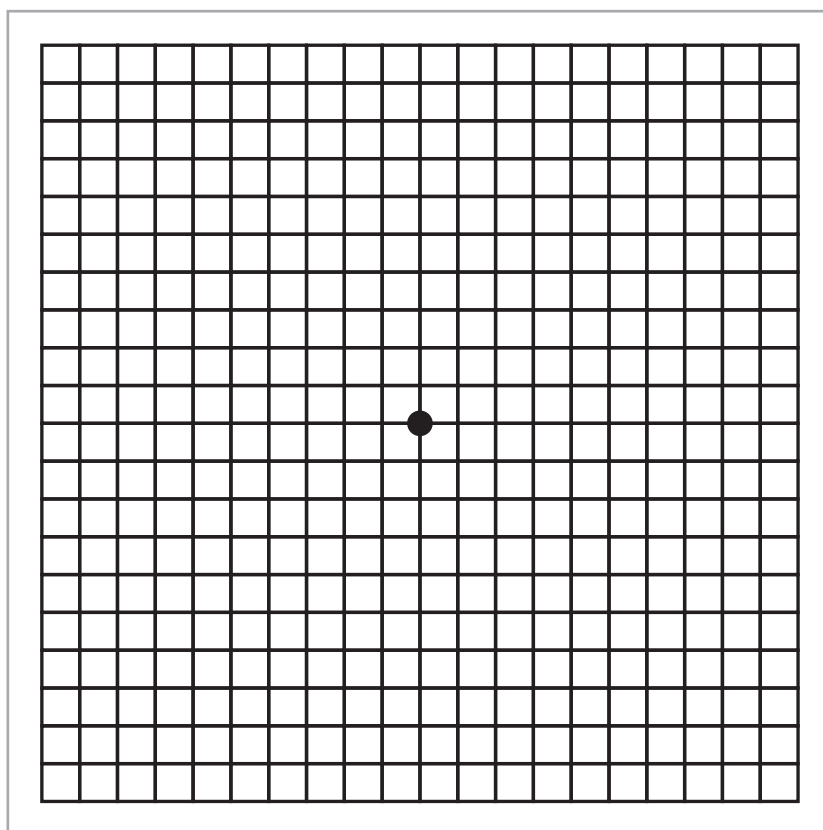
ヤンセンファーマ株式会社

Johnson & Johnson

バルバーサ[®]を服用する患者さんへ

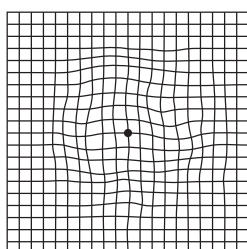
バルバーサ[®]による治療中は、
網膜はく離と角膜障害が起こっていないか調べるために、
定期的なチェック（目安：3週間に1回）が必要です。

アムスラーグリッド

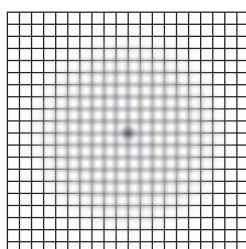


- 眼鏡、コンタクトレンズは着けたままチェックします。
- 片目ずつチェックします。
- 30cm離してアムスラーグリッドを見ましょう。

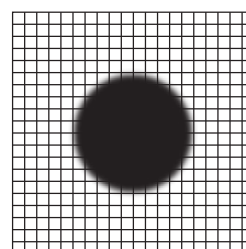
このように見えたら、担当医に相談しましょう。



ゆがんで見える



ぼやけた部分がある



欠けて見える

以下のような症状があらわれることもあります。
気になることがあれば、担当医に相談しましょう。

見え方の異常

- 視力が下がる
 - 色がわかりにくくなる
 - 視野の中に見えない部分がある
 - ものが小さく見える
 - 近くのものにピントが合いにくい
 - 暗くなると見えにくくなる
 - ものがゆがんで見える
- など

その他の異常

- 目が乾燥する(ドライアイ)
 - 目が痛い
 - 目がかすむ
 - 目がゴロゴロする(異物感)
 - 充血
 - 涙がたくさん出る
- など

眼科を受診する際は、
以下のことを眼科の担当医の先生に伝えてください。

☒ 尿路上皮がんの治療のためにバルバーサ®を服用していること

・バルバーサ®を飲み始めた日: _____ 年 月 日

・飲んでいる 錠剤:  錠数: _____ 錠

(飲んでいる錠剤に丸を付けてください)

☒ 目の症状(いつからその症状が出ているか)

・「見え方の異常」はありませんか？

・「その他の異常」はありませんか？

この紙に記載されていない症状でも、気になることがあれば
お伝えください。

☒ 通っている病院と泌尿器科の担当医の先生

がん治療を続けるうえで大切なことです。
しっかり伝えられるように準備しておきましょう。



