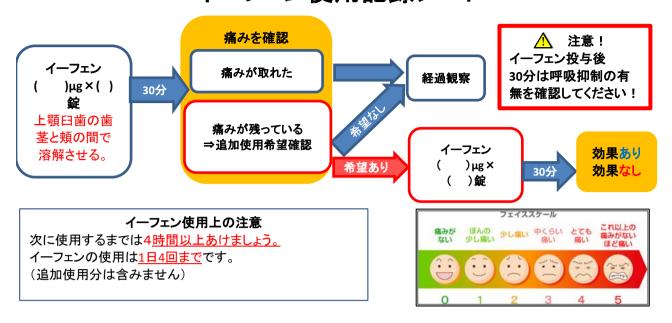
イーフェン使用記録シート



<u>使用時</u>と使用<u>30分後</u>の痛みを、フェイススケールで評価して、下の表に0~5の数字に○をつけてください。 使った日時もかならず記入してください。

| (|) |]()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
|-------|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---------------------|
| 1回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 3回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |)_ | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 4回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (|) |]()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| 1回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |)_ | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 3回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 4回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (|) |]()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| 1回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: : |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 3回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |)_ | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 4回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |

| |), | 月()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
|---|--------------|--|---------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 1回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 3回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 4回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (| <u>)</u> | 月()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| 1回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | _1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | 0 | <u> 1</u> | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 3回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| <u>(: : </u> | <u>)</u> | 使用30分後の痛み | 0 | <u> 1</u> | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 4回目 | | 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| (: |) | 使用30分後の痛み | O | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| | - | _ , | | ÷ | _ | U | _ | 0 | |
| (|), | 月()日 | | | | | | | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| (10目 |), | 月()日 使用時 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み | 0 | 1 1 | 2 2 | 3 | 4 | 5 5 | |
| (1回目 (: 2回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 | 1 1 1 | 2 2 2 | 3 3 | 4 4 4 | 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2 回目 (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み | 0 0 0 | 1 1 1 1 | 2 2 2 2 | 3 3 3 3 | 4 4 4 4 | 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください |
| (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み | 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2 回目 (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み | 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: () |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み | 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 | 5 5 5 5 5 5 5 5 5 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: () 1回目 (: () 1回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 月()日 使用時 | 0 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 5 | 当てはまる場合口にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: () |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 再()日 使用時 使用30分後の痛み | 0 0 0 0 0 0 0 | 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 5 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: () 1回目 (: 2回目 (: 2回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 555555555555 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: () 1回目 (: () 1回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 0 0 0 | 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 5 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: 1回目 (: 2回目 (: 3回目 (: 3回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 月()日 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 55555555555555 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |
| (: 2回目 (: 3回目 (: 4回目 (: (1回目 (: 2回目 (: 2回目 |) | 月()日 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 使用30分後の痛み 使用時 | 0 0 0 0 0 0 0 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | 5 | 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) 当てはまる場合□にチェックしてください □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) □眠気 □追加使用⇒効果(あり・なし) |

この一週間の痛みのコントロールはどうでしたか?(満足 · やや満足 · 不満) 1日に4回を超える使用が必要だと思いますか?(はい · いいえ)

| 記入欄 | | | |
|-----|--|--|--|
| | | | |
| | | | |