

薬剤適正使用のための施設間情報提供書（保険薬局→病院用）

処方せん発行機関名：高知県立幡多けんみん病院

経口抗がん剤(ホルモン剤除く)でのみ治療している患者について、保険薬局での患者面談時に得られた情報を、毎回、幡多けんみん病院薬剤科までFAXにてお知らせください。提供された情報はカルテに記載し、医師へ報告いたします。ご不明な点は薬剤科までご連絡ください。注射抗がん剤が併用されている場合は、外来治療室にて病院薬剤師が有害事象モニタリング等を実施しておりますので、情報提供の必要はありません。

FAX:0880-66-2808 TEL:0880-66-2233

保険薬局：
担当薬剤師：
調剤日：
患者ID：
患者イニシャル：

使用レジメン：	前回よりレジメン変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
今回処方の服用開始日：	前回より投与量変更 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量

服用状況の確認

服用状況について <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 時々忘れる <input type="checkbox"/> よく忘れる <input type="checkbox"/> 服薬拒否あり
休薬期間について <input type="checkbox"/> 遵守できている <input type="checkbox"/> 遵守できていな <input type="checkbox"/> 休薬期間なし <input type="checkbox"/> その他()
管理方法 <input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 家族管理 <input type="checkbox"/> ヘルパー管理 <input type="checkbox"/> その他()
残薬について <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
詳細：

有害事象モニタリング

	モニタリング項目	詳細
消化器	口内炎 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	食欲不振 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	悪心 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	嘔吐 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	下痢 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	便秘 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
皮膚	色素沈着 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	皮疹 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	乾燥 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
その他	しびれ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	倦怠感 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	痛み <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	その他 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

備考：
