【抗がん剤服薬情報提供書】〈記載例〉

| 担当医師 | 外 | 科 | 薬局名 | はなまる薬局 |
|---|---------|--------------------|-------------------------|-------------------------------|
| | 中和 太郎 | 先生 御侍史 | 指導薬剤師 | 済生会 花子 |
| 患者ID | 1234560 | | 電話番号 | 0000-00-0000 |
| 生年月日 | ○○年 ○/ | | FAX番号 | 0000-00-ΔΔΔΔ |
| ※以下の情報を伝えることに対して、患者の同意を□ 得ました□ 得ました■ 患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要だと思われますので報告いたします | | | | |
| 処方せんに基づき調剤を行い、薬剤交付いたしました。 下記の通りご報告いたします。ご高配賜りますようお願い申し上げます。 | | | | |
| ■ 服薬状況 ■ 副作用の発 | | □ アドヒアラン □ その他(| /ス不良 |) |
| 聴取日2022 年4 月20 日 □ 投薬時 □ 患者から薬局への問い合わせ ■ テレフォンフォローアップ時 □ その他(・ 聴取対象者 ■本人 □ 家族 □ その他(| | | | |
| ● レジメン名/実施日 <u>ベバシズマブ+SOX</u> 療法 / <u>4</u> 月 <u>6</u> 日 ● 有害事象の発現状況 | | | | |
| Grade1以上で緊急性がなく、次回受診時への情報提供について記載をお願い致します。 ※Grade3以上で緊急性のある場合は、病院への連絡を促してください。 | | | | |
| 症状 | Grade評価 | | | ·。 E状の詳細 |
| 末梢神経障害 | Grade1 | 手の指先にた | | に違和感を感じることがあるが、 |
| 嘔気 | Grade1 | 食事は摂れて | いた。内服は3 | ごい日が3日程あったが、軽い 8日飛ばしてしまった。 |
| 高血圧 | Grade2 | | [145/95。高いなどの症状は特別 | ハ日は150近くになることもある。 時にない。 |
| | | | | |
| | | ※左宝恵色のC。 | ro do 評価け OTO Al | E ver5.0を参考に記載ください |
| ●発熱症状(38℃未満もしくは抗生剤の予防投薬がある場合に記載ください) ※38℃以上の発熱で、事前に発熱時の抗生剤の予防投薬がない場合は救急受診を促してください | | | | |
| ・いつから: 月 日 (体温の推移:) ・抗生剤の服用 無 ・有(月 日 日間 薬品名) | | | | |
| ● 症状の詳細、その他報告/提案事項記入欄 少し吐き気が出てS1を飲めなかった日が3日程あったが、それ以降は何とか飲めていると。S1内服終了 予定日(4/20朝)に服薬を終了して、次回来局時に残薬をお持ちいただくよう伝えています。 血圧が少し高めで経過していることを気にされています。次回診察時、血圧の記録を確認お願い致します。 | | | | |
| <u> </u> | | | | |
| □ 次回より提案通りの内容に変更します | | | | |
| □ 提案内容を踏まえて、次回診察時に検討いたします □ 報告内容を確認し、電子カルテに取り込みました | | | | |
| □ 報告内容を確認し、電子カルテに取り込みました □ その他 | | | | |

《注意》 服薬情報提供書による情報伝達は、疑義照会ではありません。 緊急性のある疑義照会は、通常通り疑義照会用紙(別紙2)でFAXにてお願いします。