

**薬局用服薬情報提供書 (トレーシングレポート)**

報告日 年 月 日

会津中央病院 内分泌外来 御中

保険薬局名

処方薬剤: ページニオ ( )mg/回 1日2回

薬剤師氏名

計2年間予定 出来るだけ継続

住所

予定通り 減量

電話番号/FAX 番号

担当医	先生	患者氏名	
処方箋発行日	年 月 日	患者ID	
聞き取り日	年 月 日 時頃	生年月日/性別	年 月 日 / 男・女
<input type="checkbox"/> 情報提供に同意を得た(本人/家族/他) <input type="checkbox"/> 同意は得ていませんが、治療上必要であるため報告します。			
聞き取り方	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 電話フォローアップ不可にて下記空欄にて FAX 送付します。

アドヒアランス 良好 不良 ※色がついている部分に該当した場合、患者様に外来への電話相談を促してください。

副作用モニタリング (有害事象共通用語基準 v5.0) ※当てはまる状態にチェックをお願いします。

Grade	発現時期	1	2	3
下痢	なし	( 回/日)		
		普段より 1-3 回/日多い	4-6 回/日多い	7回/日以上
悪心	なし	吐き気はあったが食事摂取量は変わらず	吐き気で食事が減った	吐き気で食事が摂れない
倦怠感	なし	だるさがある または元気がない	身の回り以外の日常生活動作を制限するだるさがある	身の回りの日常生活動作の制限
発熱	なし	37.5-39℃	39-40℃	40℃<
呼吸困難	なし	中等度の労作に伴う息切れ	極めて軽度の労作に伴う息切れ	安静時の労作に伴う息切れ
咳嗽	なし	軽度:市販の医薬品を要する	身の回り以外の日常生活動作の制限	身の回りの日常生活動作の制限
口内炎	なし	軽度の痛みで食事摂取量は変わらず	痛みを認め食事に工夫を要する	痛みが強く食事が摂れない
蕁麻疹 (皮疹)	なし	体表面積の<10%を占める蕁麻疹:局所治療を要する	体表面積の 10-30%を占める蕁麻疹:内服治療を要する	体表面積の 30%<を占める蕁麻疹:点滴治療を要する

その他気になる症状や副作用、副作用に関する具体的な内容や指示した対応法、疑問点、次回外来時の希望内容

※内容を確認し、主治医に報告し、電子カルテに保存します。この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電話にてお願いします。

FAX 送信:会津中央病院 薬剤部 0242-32-2501