

FAX：茨城県立中央病院 薬剤局 0296-78-9756

FAXの流れ：保険薬局→薬剤局→担当医

報告日： 年 月 日

## がん化学療法用 服薬情報提供書

担当医 科 先生 御机下	保険薬局 名称・所在地
処方箋交付年月日 年 月 日	電話番号：
診療券番号：	FAX 番号：
患者名：	担当薬剤師名：
情報提供に対する患者の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

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。

**情報提供の要約** ※ 医師への報告事項を簡潔に記載してください

**提案事項**  無  有 →下欄へ具体的に記載してください

**レジメン情報** ※ 患者持参の“外来化学療法に関する情報提供書”をご参照ください

【レジメン】：  
【治療日】： 年 月 日  
【服用フォローアップ日】： 年 月 日 (day )  
【服用フォローアップ方法】： 電話 ( 本人  家族) /  来局 ( 本人  家族)

**服薬状況** ※ 不良の場合は残薬の状況など具体的に記載してください

経口抗がん薬 (医薬品名： ) ( 良好  不良)  
 支持療法薬 (医薬品名： ) ( 良好  不良)

**副作用モニタリング** 該当する症状に☑してください (CTCAE v5.0 に準拠)

発熱	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( °C) ※ ありの場合は“その他”に詳細を記載してください			
症状	Grade 0	Grade 1	Grade 2	Grade 3
血圧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 120～139/80～89	<input type="checkbox"/> 140～159/90～99	<input type="checkbox"/> 160/100 以上
疲労感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 休息により回復	<input type="checkbox"/> 身の回り以外の動作の制限	<input type="checkbox"/> 日常生活に支障あり
吐き気	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 食欲低下	<input type="checkbox"/> 食事量の低下	<input type="checkbox"/> 食事水分も摂取困難
嘔吐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1～2 回/日	<input type="checkbox"/> 3～5 回/日	<input type="checkbox"/> 6 回以上/日
下痢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1～3 回/日増加	<input type="checkbox"/> 4～6 回/日増加	<input type="checkbox"/> 7 回以上/日増加
便秘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不定期または間欠的な症状	<input type="checkbox"/> 下剤を定期使用する持続的症状	<input type="checkbox"/> 排便を要する頑固な便秘
口内炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 痛みはなく口内の違和感	<input type="checkbox"/> 痛みはあるが飲食可能	<input type="checkbox"/> 痛みがひどく飲食不可
末梢神経障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作に支障なし	<input type="checkbox"/> 身の回りのことは出来る	<input type="checkbox"/> 日常生活に支障あり
味覚異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 変化あるが食事に影響なし	<input type="checkbox"/> 食事に影響あり	

**その他** ※ 上記症状の詳細やその他の副作用発現状況、指導内容等を記載してください

<注意> こちらの FAX による情報伝達・情報提供は疑義照会ではありません 疑義照会は通常通りお願いします

(この様式は一例です。汎用されている他の様式をご使用いただいても結構です)

2023 年 3 月 作成