

治療情報提供書(保険薬局⇒兵庫医大病院)

がん化学療法(免疫チェックポイント阻害薬を併用時はICI用シートを併せてご使用ください。)

Form with fields for 処方医 (Prescriber), 情報提供書受取日 (Information provision receipt date), 患者ID (Patient ID), 患者名 (Patient name), 生年月日 (Date of birth), and checkboxes for consent.

【治療レジメン】( ) ( )コース目 Day ( )
【確認日】 年 月 日
投薬時 電話フォローアップ時 患者からの問い合わせ その他:
● 病院への情報提供が必要と判断した場合は、FAXをお願いいたします。
● や緊急性のある場合は、医師に連絡、または患者より医師に連絡するようにしてください。

Table with 4 columns: 副作用 (Side effect), なし (None), Grade. 1, Grade. 2, Grade. 3. Rows include symptoms like 悪心 (Nausea), 嘔吐 (Vomiting), 倦怠感 (Fatigue), 食欲不振 (Loss of appetite), 便秘 (Constipation), 下痢 (Diarrhea), 口内炎 (Stomatitis), 咳・息切れ (Cough/Dyspnea), 発熱 (Fever), 味覚障害 (Dysgeusia), 皮疹 (Rash), 爪囲炎 (Paronychia), 皮膚乾燥・亀裂 (Skin dryness/Cracks), 手足症候群 (Hand-foot syndrome), その他皮膚障害 (Other skin disorders), 筋肉痛・関節痛 (Muscle pain/Joint pain), 浮腫 (Edema), 末梢神経障害 (Peripheral neuropathy), 高血圧 (Hypertension), 出血 (Bleeding).

※「日常生活に制限が出る」=「身の回りのことはできるが、それ以外のことは制限される」

【その他情報提供】

返信欄(兵庫医科大学病院記載)
報告内容を確認し、医師と情報共有を行いました。 兵庫医科大学病院 薬剤部
その他: 薬剤師

注意: FAXによる情報提供は、疑義照会ではありません。
疑義照会・処方提案は、処方医に直接行ってください。
休診日の場合、治療情報提供書の確認・評価にお時間をいただきますことを予めご了承ください。