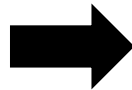


(注意) [済生会福岡総合病院 化学療法情報提供書]の返信専用です

福岡県済生会福岡総合病院

# 化学療法情報提供書(薬局→病院)

保険薬局	
FAX	
TEL	



済生会福岡総合病院 地域連携室	
FAX	092-771-7604
TEL	092-771-8151

ID ( )	レジメン ( )	
氏名( )様	投与日 ( )	医師名( )
確認日 ( )	( )コース day( )	対応者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ご家族
薬剤師名 ( )	( )	( )

抗がん薬 服用状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 問題あり( ) <input type="checkbox"/> 処方なし
-----------	--

副作用対策の必要性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
-----------	--

有害事象	グレード	有害事象	グレード	有害事象	グレード	
PS	0 1 2 3 未確認	便秘	0 1 2 3 未確認	抗 投 与 中 の 方 E G F R 薬	ざ瘡様皮疹	0 1 2 3 未確認
倦怠感	0 1 2 3 未確認	末梢神経障害(手)	0 1 2 3 未確認		皮膚乾燥	0 1 2 3 未確認
発熱	0 1 2 3 未確認	末梢神経障害(足)	0 1 2 3 未確認		掻痒症	0 1 2 3 未確認
食欲不振	0 1 2 3 未確認	筋肉痛・関節痛	0 1 2 3 未確認		爪囲炎	0 1 2 3 未確認
悪心	0 1 2 3 未確認	HFS(手足症候群)	0 1 2 3 未確認	免 疫 療 法 薬 投 与 中 の 方 ツ ク ボ イ ン ト	呼吸困難	0 1 2 3 未確認
嘔吐	0 1 2 3 未確認	高血圧			咳嗽	0 1 2 3 未確認
味覚異常	0 1 2 3 未確認	むくみ・腫れ			口渇	0 1 2 3 未確認
口腔粘膜炎	0 1 2 3 未確認				神経系障害	0 1 2 3 未確認
脱毛	0 1 2 3 未確認					
下痢	0 1 2 3 未確認					

CTCAE v5.0-JCOG

医学薬学的管理上必要な事項

返信欄	病院薬剤師名( )		
<input type="checkbox"/> 内容確認しました	<input type="checkbox"/> 主治医に報告します	<input type="checkbox"/> 病院薬剤師が介入します	<input type="checkbox"/> 病院看護師が介入します