

トレーシングレポート(服薬情報提供書)【がん(全般)】

処方医	科	先生	保険薬局名称	
患者ID			TEL	FAX
患者氏名			担当薬剤師	
聴取日時	月	日	時頃	この情報を伝えることに対して患者または家族の同意を
対象	☒ 本人	☐ 家族	☐ ()	☐ 得た ☐ 得ていないが、治療上重要と思われるため報告

レジメン

アドヒアランス

※コメントは下部の詳細情報欄へ

☐ 良好 ☐ 不良 ☐ 副作用にて休薬

	Grade	CTCAE v5.0*(一部 v4.0)による評価		Grade	CTCAE v5.0*による評価
悪心・食欲不振	☐ 1	症状はあるが摂食習慣に影響がない	しびれ	☐ 1	生活に影響なし
	☐ 2	食事が減少		☐ 2	身の回り以外の日常生活動作の制限
☐ なし	☐ 3	顕著な体重減少、栄養失調	☐ なし	☐ 3	身の回りの日常生活動作の制限
嘔吐	☐ 1	24時間に1-2回のエピソード	皮疹	☐ 1	軽度の皮疹、掻痒・圧痛の有無不問
	☐ 2	24時間に3-5回のエピソード		☐ 2	身の回り以外の日常生活動作の制限
☐ なし	☐ 3	24時間に6回以上のエピソード	☐ なし	☐ 3	身の回りの日常生活動作の制限
下痢	☐ 1	1~3回/日の排便回数増加	爪囲炎	☐ 1	治療を要さない
	☐ 2	4~6回/日の排便回数増加		☐ 2	身の回り以外の日常生活動作の制限
☐ なし	☐ 3	7回/日以上排便回数増加	☐ なし	☐ 3	身の回りの日常生活動作の制限
便秘	☐ 1	下剤・浣腸を不定期に使用	手足症候群	☐ 1	疼痛を伴わない
	☐ 2	下剤・浣腸が定期的に必要		☐ 2	有痛性の皮膚の変化
☐ なし	☐ 3	排便を要する	☐ なし	☐ 3	高度の疼痛を伴う皮膚の変化
口内炎	☐ 1	治療を要さない	筋肉痛・関節痛	☐ 1	軽度の疼痛
	☐ 2	中等度の疼痛、食事の変更を要する		☐ 2	身の回り以外の日常生活動作の制限
☐ なし	☐ 3	高度の疼痛、経口摂取に支障あり	☐ なし	☐ 3	身の回りの日常生活動作の制限
倦怠感	☐ 1	だるさがある、元気がない	呼吸困難	☐ 1	中等度の労作に伴う息切れ
	☐ 2	身の回り以外の日常生活動作の制限		☐ 2	軽度の労作に伴う息切れ
☐ なし	☐ 3	身の回りの日常生活動作の制限	☐ なし	☐ 3	安静時の息切れ
眼の異常	☐ なし	☐ 流涙 ☐ 他 ()	発熱	☐ なし ☐ あり (°C)	
血圧	mmHg / mmHg (いつの値か)		その他①	☐ なし ☐ あり ()	

* CTCAE v5.0 - JCOG(一部改変)

【詳細情報・指導内容・処方提案など】

【病院記載欄】

- ☐
- 主治医コメント
-
- ☐
- 薬剤師コメント

記入日 月 日 記入者

※ このFAXによる情報提供は、疑義照会ではありません。
※ 不明な点は、サイボウズ掲載の手順書をご確認ください。

《愛媛県病院薬剤師会・愛媛県薬剤師会》