**愛媛県立中央病院（薬剤部）　089-998-8387**

保険薬局 → 薬剤部 → 担当医局

愛媛県立中央病院　御中 報告日：　　　年　　　月　　　日

　トレーシングレポート【がん薬物療法】**特定薬剤管理指導加算２**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医  先生 | 保険薬局　名称・所在地 |
| 患者ID：  患者名： | 電話番号： |
| FAX番号： |
| レジメン名（薬剤名）： | 担当薬剤師名：　　　　　　　　　　　印 |
| この情報を伝えることに対して患者の同意を　□得た 　　□得ていない  □患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要だと思われますので報告します。 | |

下記の通りご報告致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【副作用モニタリング】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(CTCAE ver.5.0) | | | | |
| 症状 | なし | グレード１ | グレード２ | グレード３ |
| 悪心 | □ | □摂食習慣に影響のない食欲低下 | □顕著な体重減少、脱水または栄養失調を伴わない経口摂取量の減少 | □カロリーや水分の経口摂取が不十分 |
| 嘔吐 | □ | □1日に1～2回吐く | □1日に3～5回吐く | □1日に6回以上吐く |
| 口腔粘膜炎 | □ | □症状がないまたは軽度の症状 | □経口摂取に支障がない中等度の疼痛 | □経口摂取に支障がある高度の疼痛 |
| 下痢 | □ | □普段と比べ1日1～3回下痢が増えた | □普段と比べ1日4～6回下痢が増えた | □普段と比べ1日7回以上下痢が増えた |
| 便秘 | □ | □時々、下剤を使用する | □定期的に緩下剤または浣腸を使用 | □便秘のため、日常生活のこともできない |
| 倦怠感 | □ | □動くとだるいが休むと回復する | □いつもだるさはあるが日常生活はできる | □だるさのため、日常生活のこともできない |
| 末梢神経障害 | □ | □手足に違和感がある | □しびれを感じるが、日常生活はできる | □しびれのため、身の回りのこともできない |
| 皮膚障害 | □ | □軽度、または体の一部分のみ | □激しいまたは、全身に広範囲にあるが、日常生活はできる | □皮膚症状のため、身の回りのこともできない |
| 筋肉痛・関節痛 | □ | □疼痛があるが日常生活に支障がない | □疼痛により動作に支障がある | □疼痛により日常生活に支障がある |
| 【上記症状についての詳細内容】 | | | | |
| 【薬剤師としての提案事項・その他報告事項】 | | | | |
| 【病院記入欄】情報提供ありがとうございます。  □報告内容・提案事項について、担当医に伝えます。  □処方医からのコメント  記入日：　　　　　年　　　　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。

内容を確認したうえで処方医に報告し、その後電子カルテに保存します。 　　 （愛媛県立中央病院 薬剤部 2022.10）