

がん薬物療法服薬情報提供書（トレーシングレポート）

静岡県立静岡がんセンター 薬剤部 行

TEL：055-989-5222（代）

FAX：055-989-5379

（薬剤部直通）

保険薬局・医療機関 → 薬剤部 → 担当医

報告日：2021年 ●月 ●日

患者ID： 111111	保険薬局・医療機関：静岡がんセンター薬局
患者名：長泉 太郎	住所：駿東郡長泉町下長窪●●●●番地
診療科：呼吸器内科	TEL：055-989-●●●●
担当医：長泉 花子	FAX：055-989-●●●●
処方箋発行日：●月●日	担当薬剤師：長泉 次郎
患者の同意 <input checked="" type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていない	

薬剤のアドヒアランス

有害事象

処方内容等に関する提案事項

報告事項、その他

*簡潔・明瞭に記載して下さい。

・薬剤のアドヒアランス（不良の場合、その理由も記載して下さい。）

朝食後すぐ仕事に行くため、イレッサ錠150mg1錠/分1朝食後2時間を飲み忘れる。

・有害事象（CTCAE ver5.0を参考にGrade評価して下さい。）

・処方内容等に関する提案事項

患者のアドヒアランスを向上するため、イレッサ錠150mg1錠/分1起床時（食前1時間前）に内服方法を変更して説明したいと思います。

・報告事項、その他

<注意>このFAXによる情報伝達は疑義照会ではありません。

尚、緊急性のあるものは速やかに当院に直接ご連絡下さい。

FAX：055-989-5379（薬剤部直通）

2021年1月12日作成