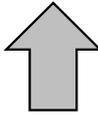


外来がん薬物療法 トレーシングレポート



済生会千里病院 薬剤部

FAX 06-6871-0537

注意) この用紙は疑義照会には使えません
医師への疑義照会、緊急報告などは電話で行ってください。

報告日 ____年__月__日

患者ID	
患者名	様
診療科・医師名	科 先生
処方箋発行日	年 月 日

保険薬局名	
保険薬局TEL	
保険薬局FAX	
薬剤師名	

※患者よりFAX送信の同意を 得た 得ていない

有害事象があればチェックしてください (聞き取り ____年__月__日 時点)

有害事象	Grade	CTCAE v5.0による評価*)
悪心	<input type="checkbox"/> 2	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
	<input type="checkbox"/> 3	カロリーや水分の経口摂取が不十分/経管栄養、TPN、入院を要する
嘔吐	<input type="checkbox"/> 2	外来での静脈内輸液を要する/内科的な治療を要する
	<input type="checkbox"/> 3	経管栄養、TPN、入院を要する
食欲不振	<input type="checkbox"/> 2	顕著な体重減少や栄養失調は伴わない摂取量の減少/経口栄養剤による補充を要する
	<input type="checkbox"/> 3	顕著な体重減少または栄養失調を伴うほどカロリーや水分の経口摂取が不十分/静脈内輸液、経管栄養、TPNを要する
口腔粘膜炎	<input type="checkbox"/> 2	経口摂取に支障がない中等度の疼痛・潰瘍/食事の変更を要する
	<input type="checkbox"/> 3	高度の疼痛/経口摂取に支障がある
下痢	<input type="checkbox"/> 2	普段と比べて1日に4~6回の排便回数増加/身の回り以外の日常生活動作の制限
	<input type="checkbox"/> 3	普段と比べて1日に7回以上の排便回数増加/身の回りの日常生活動作の制限
便秘	<input type="checkbox"/> 2	緩下薬または浣腸の定期的使用を要する持続的症状
	<input type="checkbox"/> 3	排便を要する頑固な便秘/身の回りの日常生活動作の制限

有害事象	Grade	CTCAE v5.0による評価*)
倦怠感	<input type="checkbox"/> 2	身の回り以外の日常生活動作を制限するだるさがある/元気がない状態
	<input type="checkbox"/> 3	身の回り以外の日常生活動作を制限するだるさがある/元気がない状態
手足症候群	<input type="checkbox"/> 2	疼痛を伴う皮膚の変化/腫脹を伴う有痛性皮膚紅斑/爪甲の高度な変形・脱落/身の回り以外の日常生活動作の制限
	<input type="checkbox"/> 3	疼痛を伴う高度の皮膚の変化/湿性痂皮・落屑、水疱、潰瘍、強い痛み/身の回りの日常生活動作の制限
高血圧(成人)	<input type="checkbox"/> 2	収縮期140-159mmHgまたは拡張期90-99mmHg
	<input type="checkbox"/> 3	収縮期 \geq 160mmHgまたは拡張期 \geq 100mmHg
爪囲炎	<input type="checkbox"/> 2	局所的治療を要する/内服治療を要する/爪の周りに痛みを伴う発赤、腫脹を生じる/肉芽形成を認める場合がある
	<input type="checkbox"/> 3	外科的処置を要する/抗菌薬の静脈内投与を要する/身の回りの日常生活動作の制限
ざ瘡様皮疹	<input type="checkbox"/> 2	痛み、痒みを訴える/体表面積の10-30%をしめる紅色小丘疹と膿疱が生じる
	<input type="checkbox"/> 3	激しい疼痛/灼熱感/体表面積の $>$ 30%を占める紅色小丘疹と膿疱が腫脹を伴い集簇、散在/内服抗生剤を要する
末梢性ニューロパチー	<input type="checkbox"/> 2	身の回り以外の日常生活動作の制限
	<input type="checkbox"/> 3	身の回りの日常生活動作の制限
その他 ()		

*) 「有害事象共通用語基準 v5.0日本語訳版JCOG版(略称CTCAE v5.0-JCOG)」一部改変

※Grade 2以下の場合 必要に応じてトレーシングレポートをFAX送信

Grade 3以上の場合 病院へ電話連絡 受診勧奨 →どちらかを実施の上FAX送信

特記事項(薬局→病院) 減量または休薬を提案します 服用状況報告 その他

特記事項(病院→薬局) 内容を確認しました 医師に報告しました その他

担当薬剤師