FAX:東北大学病院薬剤部DI室022-717-7531

FAXの流れ：保険薬局 → 薬剤部 → 処方医師

東北大学病院　御中 　　 報告日：　20　　年　　　月　　　日

**【免疫チェックポイント阻害薬】服薬情報提供書**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 科　先生　御机下 | 保険薬局名：所在地：〒 |
| 電話番号：  |
| 患者ID：患者名： 様 | FAX番号：  |
| 担当薬剤師名： （[ ] かかりつけ薬剤師　　　[ ] 非　） |
| [ ]  この情報を伝えることに対して患者の同意を得ています。[ ]  この情報を伝えることに対し患者の同意を得ていませんが、治療上必要だと思われますので報告いたします。 |
| MMWIN関連情報　（[ ]  MMWIN登録患者　（[ ]  検査値　[ ]  カルテ情報　[ ]  その他（　　　　　　　　　））\*:当院ではMMWINへの患者登録を推進しております。本レポート作成時に利用したMMWINのカルテ情報の状況を記載ください。 |

下記の通り、ご報告いたします。ご高配賜りますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【ICI名】 | （ ） | [ ]  | 投与中 | [ ]  | 投与歴あり（投与時期: 年 月） |
| 【確認時期】 | [ ]  | 外来服薬指導時 | [ ]  | 電話確認時（確認日: ） |
| **【副作用モニタリング】** | ※ 網掛けの症状は病院へ連絡するよう患者に促してください。患者が連絡できない場合は薬局から病院へ連絡をお願いします。☐連絡を促した ☐薬剤師が代理で連絡（連絡先:　　　　　　　　　　　　） →いずれの場合もトレーシングレポートを送付願います。 |
| [ ]  | 間質性肺炎 | [ ]  | なし | [ ]  | 息苦しい | [ ]  | 乾いた咳がとまらない | [ ]  | 発熱(37.5℃以上)  |
| [ ]  | 大腸炎・下痢 | [ ]  | なし | [ ]  | 腹痛 | [ ]  | 下痢が続く　　　　　 | [ ]  | 便に血が混じる |
| [ ]  | 重症筋無力症・ | [ ]  | なし | [ ]  | 手足に力が入らない | [ ]  | まぶたがさがってくる | [ ]  | 物が二重に見える |
|  | 筋炎 |  |  | [ ]  | 筋肉痛がある |  |  |  |  |
| [ ]  | 1型糖尿病 | [ ]  | なし | [ ]  | のどがひどく渇く | [ ]  | 水を多く飲む | [ ]  | 尿量が増えた |
| [ ]  | 心筋炎 | [ ]  | なし | [ ]  | 息苦しい | [ ]  | むくみ・体重増加 | [ ]  | 動悸 |
| [ ]  | 内分泌障害 | [ ]  | なし | [ ]  | 倦怠感 | [ ]  | 体重の増減 | [ ]  | 行動変化 |
|  |  |  |  | [ ]  | 悪心・食欲不振 | [ ]  | 飲み込みづらい |  | (物忘れ、イライラ等) |
| [ ]  | 静脈血栓塞栓症 | [ ]  | なし | [ ]  | むくみや腫れ | [ ]  | 胸の痛み |  |  |
| [ ]  | 皮膚障害 | [ ]  | なし | [ ]  | 発疹あり | [ ]  | かゆみ |  |  |
| [ ]  | 神経障害 | [ ]  | なし | [ ]  | 手足のしびれ | [ ]  | 力の入りにくさがある |  |  |
| [ ]  | ぶどう膜炎 | [ ]  | なし | [ ]  | 目が見えにくい | [ ]  | かすみ目 | [ ]  | 虫が飛んでいるように見える |
| [ ]  | その他の症状 | ( ) |
| その他報告事項 | [ ]  | 服薬状況 | [ ]  | 服薬指導内容 | [ ]  | 残薬報告 | [ ]  | ( ) |
| 【薬剤師としての所見】 [ ]  **提案事項あり** |

**（2024年1月更新）**