

施設間薬剤情報連絡書(提供書)

令和 6年 06月 19日 退院

送付先: _____

担当薬剤師 御中 (FAX _____)

フリガナ	テスト カンジャ19
患者氏名	テスト 患者19
ID	9800000019
性別	: 男
生年月日	: 昭和 30年10月20日 (68 歳)

送信元 : (社) 真泉会 今治第一病院

電話番号 0898(23)2000

FAX 0898(23)5600

◆施設間薬剤情報連絡書担当者名
(問い合わせ先) :

いつもお世話になっております。
このたび上記患者様が当院退院となりました。退院に際して、今後の適切な薬剤使用のため、
また、退院後に速やかに地域にお返しするためにも下記の情報提供(FAX送信)を送らせていただきます。

病名 心不全の増悪

使用薬(一般用医薬品・健康食品等を含む)情報

★お薬手帳 薬剤情報提供文書 院内パンフレット その他

★ 添付資料参照

■入院時追加

メインテート錠0.625mg[1錠]

セララ錠50mg[0.5錠]

ジャディアンス錠10mg[1錠]----分1 朝食後

■当院

アロプリノール100mg錠[1錠]

ランソプラゾールOD錠15mg「武田テバ」[1錠]

トラゼンタ錠5mg[1錠]

エフィエント錠3.75mg[1錠]

フロセミド錠20mg「NIG」[1錠]---分1 朝食後、

ツムラ大建中湯[2包]----分2 食前(朝・夕)、

アンプロキシソール塩酸塩徐放OD錠45mg「サワイ」[1錠]----分

1 夕食後、

マグミット錠330mg[3錠]----分1 毎食後

■〇〇病院

シロスタゾール錠100mg「サワイ」[2錠]--分2 食後(朝・夕)、

★調剤上の留意点(粉碎・別包等)

1包化 ~ 令和 6年06月20日 シート

★服薬状況等

①服薬介助 自己管理
服薬支援
→管理・介助者()
②アドヒアランス 良 不良

★副作用歴・アレルギー歴

あり 内容:

なし

不明

★その他特記事項(服薬指導上で注意すべき事項等)

2023/7/4 心不全悪化のため入院 CT:胸水;極少量、心肥大あり、肺水腫はない 低血圧のため、ARN Iは追加困難? β -blocker, SGLT2阻害、MRBは使用可能 7/4~メインテート(0.625) 1T、ジャディアンス(10) 1T、セララ(25) 1Tc1x朝 追加
マグミットは本人と相談し1T 1xAで付けています。ジャディアンスは尿路感染懸念のため、排尿後清潔にするよう指導していますのでよろしくお願ひします。
残薬を再診7/18に持って行くよう指導しています。残薬整理お願ひします。