

経口抗がん剤 薬-薬連携情報共有シート

報告日 年 月 日

患者ID		保険薬局名	
イニシャル		TEL	
担当薬剤師		FAX	

【経口抗がん剤】 ()

【情報共有内容】 詳細は情報提供欄へご記入ください

初回指導 副作用確認 服薬状況確認 その他

副作用： なし 手足症候群 下痢 食欲不振 口内炎 その他

【情報提供欄】 保険薬局薬剤師 → 病院薬剤師

【情報提供欄】 病院薬剤師 → 保険薬局薬剤師	担当薬剤師

初回指導を含めモニタリングを行った際は、必ず情報提供をお願いいたします。

緊急時は電話での対応をお願いいたします。

化学療法に関する情報提供、問い合わせなどお気軽にご連絡ください。

疑義照会は、通常どおりの対応をお願いいたします。

八戸市立市民病院 薬局 TEL0178-72-5111 FAX0178-72-5145

八戸赤十字病院 薬剤部 TEL0178-27-3111 FAX0178-27-7585

青森労災病院 薬剤部 TEL0178-33-1551 FAX 0178-33-2153

八戸平和病院 薬局 TEL0178-31-2222 FAX 0178-31-2177

八戸地区病院薬剤師会・八戸薬剤師会