

■おもて

+

薬剤管理指導記録

	主治医	部屋番号	入院日
			退院日
病名	副作用	薬品名: 症状:	
指導算定日			
() () () ()	アレルギー歴	薬品:	
() () () ()		食品:	
() () () ()		その他:	
退院時薬剤情報管理指導料 ()	緑内障	あり	なし
入院時服薬指導 /	印	月 / 日	入院中検査データ
() 薬の薬効・用法・用量について			
説明した。			
() 薬の配薬方法について説明した。			
自己管理・看護師配薬			
() 手術前後の薬について説明した。			
() 今まで服用していた、他院の薬に			
ついて、質問した。			
詳細は、持参薬一覧表参照			
持参薬服用 あり ・ なし			
当院 ・ 他院			
() 当院外来残薬があるか確認した。			
() お薬手帳について確認した。			
(持参・家にあり・紛失)			
() 注射薬について説明した。			
()			

+

+

■うら

月／日	入院中服薬指導	印	月／日	入院中服薬指導	印

退院時処方・連絡事項 《退院時服薬指導》（ / ）下記該当項目の（ ）内に○を付ける。

- ☐ おくすり手帳を発行して説明した。

☐ 持参のおくすり手帳に貼付してお渡しした。

☐

☐ 本人 家族（ ） その他（ ）に説明した。

☐ 退院時の処方薬を一剤ずつ見せて用法・効能を説明した。

☐ 次回の受診日（ 月 日）について説明した。

☐ 預り薬を 返却 処分した。

☐ _____ は、自己調節してもよいと説明した。

☐

☐ 日常生活の注意点について説明した。
（食事はよく噛んでゆっくり食べる・塩分は少なめにする・軽い運動）

☐ 抗血小板薬・抗凝固薬を服用中の患者に、抜歯・体表の小手術では、内服継続で実施するよう指導した。

☐ アクトス服用中は、水分を大量に摂取しないように指導した。

☐ 一包化調剤のため、光・湿気を避けて保管するよう指導した。

☐

☐ その他（上記の補足等）

薬剤師