

中部労災病院 麻薬説明依頼・報告書

(インプリンターまたはオーダーシールをご使用下さい)

<医師記入事項>

科 依頼医師

【院外】 該当部分をご記入の上、本依頼書を患者さんにお渡しください。
【院内】 該当部分をご記入の上、麻薬処方箋とともに専用袋に入れ、薬剤部⑦番窓口へ提出するようお伝えください。

- 説明対象者 本人・家族()・その他()
- 告知の有無 有・無(麻薬について)、有・無(病名)
- 説明内容 新規導入・他の麻薬からの変更
- 説明薬 オキシコンチン錠・オキノム散・デュロテップ[®] MT パッチ・フェントステープ[®]
アンパック坐剤・パシーカ[®]セル・オプソ内服液・その他()
- 投与開始日 (月 日 朝・昼・夕・寝る前 or 時～)

<その他 連絡事項や依頼内容 (適応外使用や、必ず、説明してほしい内容など記入してください)>

<薬剤師記入事項>

指導日 年 月 日

<説明内容>

- 定期服用薬の用法・用量の確認
- ローテーション時は前薬の最終服用時間
- 頓服薬(レスキュー)の用法・用量の確認
 - ・1時間間隔をあければ、反復使用可能(定期薬の服用時間とは無関係で使用する)
- 飲み忘れた時の対応 → 2時間程度なら気づいた時に1回量服用
それ以外は、次回指示量を服用(疼痛時はレスキューで対応)
※デュロテップ MT パッチ、フェントステープは気づいたとき貼り替える
- 副作用の説明
 - 便秘 多くの患者で起こります。
 - 嘔気・嘔吐 1～2週間で慣れてくるのがほとんど
 - 眠気 日常生活に支障がなければ経過観察。強いようなら医師・薬剤師に相談を。
 - 副作用の予防薬があるときは説明する
- その他
 - ・未使用で不要になった場合は薬局へ返却。
 - ・使用済みのデュロテップ MT パッチ・フェントステープは家庭ごみで処分可

オキシコンチン	デュロテップ [®] MT パッチ、フェントステープ [®]
<input type="checkbox"/> 噛み砕いたりせず服用(徐放錠) <input type="checkbox"/> ゴーストピル 薬の抜け殻が便中に排泄されることがあるが吸収されている <input type="checkbox"/> 冊子の交付	<input type="checkbox"/> 貼り替え期間 デュロテップ:3日毎 フェントス:毎日 <input type="checkbox"/> 貼付方法の説明(添付説明書) <input type="checkbox"/> 40度以上の発熱はすぐ受診(薬剤の吸収が促進) 入浴はよいが、熱いお風呂の長湯はしない 貼付部位にカイロや電気毛布などの熱源を当てない <input type="checkbox"/> 冊子の交付

<その他 特記事項(指導内容)>

保険薬局名 担当薬剤師

調剤薬局の先生方へ

中部労災病院 薬剤部

平素より、当院診療におきましてご理解とご協力ありがとうございます。

当院では、患者様の指導内容の均一化、および、情報共有を目的として一部の薬剤（抗がん剤、麻薬等）において“説明依頼・報告書”を用いて、患者様への説明および、その内容の医師へのフィードバックを行ってきました。今後、院外薬局での説明についても同様にこの用紙を利用し、先生方との情報交換に役立てたいと考えております。

つきましては、忙しい業務の中恐縮ですが、説明後、ご返信の **FAX** にご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

返信結果はカルテにはさみ、主治医へフィードバック致します。尚、ご不明な点がございましたら、当院薬剤部までご連絡ください。

連絡先 中部労災病院薬剤部 TEL 052-652-5511

FAX 052-652-0246