

薬薬連携シート

レジメン名：イブランス（クール目）

◆スケジュール：以下のように4週間を1クールとし、**他の内分
泌療法剤との併用で**、1日目から3週間内服します。

薬の名前	1クール目(28日)																												2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	7	...	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	...							
イブランス	★	★	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	★									★	★	★	...						

◆用量変更 (2クール目以降のみ)： 無 有 ()

◆残薬： 無 有 (回分)

◆主な併用注意薬・注意事項：CYP3A4阻害剤、誘導剤

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印