

薬薬連携シート

薬剤名：アレセンサ

◆スケジュール：以下のように1日2回ずつ毎日内服します。

薬の名前		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...
アレセンサ	朝		★	★	★	★	★	★	★	★	★	...
	夕	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	...

◆用量変更： 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・

間質性肺炎に注意

◆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