

薬薬連携シート

薬剤名：ネクサバル

スケジュール：以下のように、1日2回、毎日内服します。

薬の名前		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...
ネクサバル	朝											...
	夕											...

用量変更 (処方2回目以降のみ)： 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、
QT間隔延長を誘発する薬剤、抗不整脈薬
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