



薬薬連携シート

剤名名：ジェブタナ+プレドニン (2クール目)

◆スケジュール：以下のように3週間に1回点滴を行います。プレドニンも毎日内服します。

薬の名前	1クール目(21日)									2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	...	21	1	2	3	...	
ジェブタナ 	★									★			
プレドニン 	★	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	...	

◆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

◆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

