チクロピミアノ恒酸恒锭

プラロピラフト					
● 患者さんへの説明および指導					
"投与	開始後	2ヵ月	間は2週	週に1回来院"の指導	□実施 □未実施
副作	用の初	期症	状の説明	明	□実施 □未実施
● 主治医が交代(退院、転院)した際の申し送り					
次の	主治医	への申	ョし送り・	退院時(転科)	□実施 □未実施
チェ	ックシート	・の添	付	転院時	□実施 □未実施
● 投与開始後2ヵ月間の来院・検査・処方状況					
● 投	与開始	後2	カ月間	の来院・検査・処	方状況
	与開始 開始日 年	後2 月	カ 月 間 日)	の来院・検査・処 安全性の確認 (検査値・自他覚症り	処方の継続
	開始日			安全性の確認	処方の継続 (2週間分)
投与(開始日年	月	日)	安全性の確認 (検査値・自他覚症)	処方の継続 (2週間分) (2週間分)
投与(開始日年	月月	日)	安全性の確認 (検査値・自他覚症状 □実施 □未実施	処方の継続 (2週間分) □継続 □中止 □継続 □中止
投与(開始日 年 年	月 月 月	日) 日)	安全性の確認 (検査値・自他覚症状 □実施 □未実施 □実施 □未実施	処方の継続 (2週間分) □継続 □中止 □継続 □中止 □継続 □中止