

FAX：川口工業総合病院 薬剤部
048-250-6444



免疫関連有害事象（irAE）用

施設間服薬情報報告書（トレーシングレポート）

処方医： 科 医師 報告日 年 月 日

薬局名			患者ID		
担当薬剤師			生年月日	M・T・S・H	年 月 日
連絡先	() -		処方日	年 月 日	
患者同意	☐ あり ☐ 患者は報告を拒否していますが、治療上重要と考えられるため報告いたします				
聞き取り日	年 月 日	聞き取り方	☐ 来院時 ☐ 電話 ☐ その他 ()		
レジメン名			アドヒアランス	☐ 良好 ☐ 不良	
提案・報告	☐ 副作用の報告 ☐ 服薬状況 ☐ 支持療法に関する処方提案 ☐ その他 ()				

有害事象	なし	主な症状			発現時期
間質性肺炎		労作時の息切れ	38℃以上の発熱	痰を伴わない咳(空咳)	
大腸炎・下痢		普段より4～6回/日の排便の増加	激しい腹痛	血便・黒い便がでる	
重症筋無力症		瞼が下がってくる	ものが二重に見える	尿の色が赤褐色になる	
1型糖尿病		口が渇く	たくさんの水分が欲しくなる	尿量や回数の増加	
皮膚症状		皮膚がかゆい	発疹が出る	(部位:)	
重度の皮膚症状		全身に広がる発疹・水疱	ひどい口内炎・目の充血		
心筋炎		手足の浮腫	動悸がする	胸の痛み	
神経障害		手足に力が入らない	手足のしびれ・痛み		
内分泌障害		いつもより疲れやすい	体重の増加・減少	行動の変化(イライラ・物忘れ)	
肝障害・腎障害		皮膚や白目が黄色くなる	尿量の低下		
静脈血栓塞栓症		下肢の浮腫	胸痛・呼吸苦	☐ 皮膚・唇・爪が青紫色に変色	
その他		食欲不振	吐き気	倦怠感	

薬剤師からの情報提供、次回外来時に処方提案したい内容、具体的な有害事象の内容や指示した対処法

返信（病院記載）

【注意事項】 1.患者氏名の記載欄は、個人情報保護の点から設けておりません

2.内容を確認したうえで、主治医に報告します。その後電子カルテに保存します

【e-mail 送信先】 薬剤部 DI 室 yakuzai@kogyohsp.gr.jp