

FAX：川口工業総合病院 薬剤部
048-250-6444



がん化学療法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 ()				

副作用モニタリング（有害事象共通用語基準 CTCAE v5.0）

症状	なし	Grade1	Grade2	Grade3	発現時期
悪心		摂食習慣に影響のない食欲低下	顕著な体重減少や 栄養失調を伴わない経口摂取量の減少	カロリーや水分の経口摂取が不十分	
食欲不振		摂食習慣の変化を伴わない食欲低下	顕著な体重減少や栄養失調を伴わない 摂食量の変化 or 経口栄養剤を使用	顕著な体重減少または 栄養失調を伴う or 点滴が必要	
味覚障害		食生活の変化を伴わない味覚変化	食生活の変化を伴う味覚変化		
口内炎		軽度の痛みで食事摂取量は変わらない	痛みがあり食事に工夫を要する	痛みが強く食事が摂れない	
倦怠感		軽度のだるさまたは元気がない	中等度のだるさで日常生活に一部制限	高度のだるさで日常生活に支障をきたす	
下痢		普段より1～3回/日の増加	普段より4～6回/日の増加	普段より7回以上/日の増加	
便秘		不定期に下剤の使用や食事の工夫	緩下薬または浣腸を定期的に使用	日常生活に支障をきたす頑固な便秘	
関節・筋肉痛		軽度の疼痛	中等度の疼痛	高度の疼痛で日常生活に支障をきたす	
末梢神経障害		多少痺れがあるが日常生活に支障がない	痺れにより動作に支障を認める	痺れより日常生活に支障がある	
手足症候群		疼痛を伴わない軽微な皮膚の変化 （紅斑、浮腫、角質増殖症）	疼痛を伴う皮膚の変化 （角層剥離、水疱、出血、亀裂、浮腫）	疼痛を伴う高度の皮膚の変化 日常生活に支障をきたす	
ざ瘡様皮疹		体表面積の<10%、 紅斑やそう痒は伴わない	体表面積の10-30% 紅斑またはそう痒を伴う	体表面積の>30%、そう痒を伴う	
爪囲炎		爪壁の浮腫や紅斑 or 角質の剥脱	疼痛を伴う爪壁の浮腫や紅斑	爪壁の浮腫や紅斑により 日常生活に支障をきたす	

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