

報告日： 2022年 9月 15日

FAX送信先： ●●●●●● FAX番号： 075 - 999 - 9999

フォローアップシート：抗がん薬

処方せん発行日	2022年 9月 8日	保険薬局 名称・所在地	
処方医	耳鼻咽喉科 ●●● 先生	下京薬局	
患者ID	123-123-123	電話番号	075-321-3217
患者氏名	室町 吾朗 様	FAX番号	075-432-4327
生年月日	1953年 5月 24日	担当薬剤師名	○○ ○○ 印
この情報を伝えることに対して患者の同意を <input checked="" type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていない <input type="checkbox"/> 患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要だと思われるので報告いたします。			

情報提供書の対象薬剤名・レジメン名： レンバチニブ

1. 服薬状況

 良好 やや不良 不良 ※良好以外の場合、「その他」の欄に理由を記載してください。

2. 副作用の状況（“なし”または“あり”に○を付け、各項目を評価してください）

● 発熱（なしあり）

【特記事項】

■ 呼吸困難（なしあり）

- Grade1 中等度の労作に伴う息切れ
 Grade2 極めて軽度の労作に伴う息切れ
 Grade3 安静時の息切れ

● 出血（なしあり）

【特記事項】 ※出血部位など

■ 倦怠感（なしあり）

- Grade1 だるさがある、または元気がない
 Grade2 身の回り以外の日常生活動作が制限される
 Grade3 身の回りの日常生活動作が制限される

● 発疹・皮膚症状（なしあり）

【特記事項】 ※部位、症状など

■ 下痢（なしあり） ブリストルスケール：（ ）

- Grade1 1日あたり4回未満の排便回数増加
 Grade2 1日あたり4～6回の排便回数増加
 Grade3 1日あたり7回以上の排便回数増加

■ 高血圧（なしあり） 16/ 100 mmHg

- Grade1 120～139/80～89mmHg
 Grade2 140～159/90～99mmHg
 Grade3 160/100mmHg以上

■ 手足症候群（なしあり）部位： 両手指、両足底

- Grade1 疼痛を伴わない皮膚の変化・皮膚炎
 Grade2 疼痛を伴う皮膚の変化、身の回り以外の日常生活の制限
 Grade3 疼痛を伴う皮膚の変化、身の回りの日常生活の制限

● 蛋白尿；尿の泡立ち（なしあり）

【特記事項】

● 嘔声；声のかすれ（なしあり）

【特記事項】

【シート作成のポイント】

レンバチニブの特徴的な副作用である嘔声（声のかすれ）を追加。

※副作用がGrade3以上の場合など、必要に応じて外来受診をお勧めください。⇒ 受診を勧めた

3. その他（治療上の悩みや不安、服薬状況・副作用の補足、処方・検査提案など）

フォローアップ時に血圧がGrade3を推移していましたが、普段は150/80mmHg台を推移しているようです。160/100mmHg以上を超える日が続いた場合、レンバチニブの休薬のご相談をしていただくよう指導しました。また、手足症候群による疼痛を認めておりますので、次回診察時に皮膚科受診等をご検討いただけましたら幸いです。