

(参考)入院患者服薬管理表(案)—看護部から薬剤部への情報共有シート(薬剤管理指導対象患者選定表)

患者氏名		主治医名	
生年月日	MTSH 年 月 日	担当薬剤師名	
性別/年齢	男・女/()歳	担当看護師名	
アレルギー	有・無	副作用	有・無
原因物質	症状	原因物質	症状
主病名	既往歴		
その他の病名	嗜好品 酒()・タバコ()		

服薬管理チェックリストその1

項目	月 日	月 日	備考
<input type="checkbox"/> 用法			
<input type="checkbox"/> 用量			
<input type="checkbox"/> 薬効			
<input type="checkbox"/> 副作用			
<input type="checkbox"/> 薬品名			
<input type="checkbox"/> 服用後の注意			
<input type="checkbox"/> 飲み忘れの対応			

備考 ○=目標、◎=達成、△=継続

服薬管理チェックリストその2

基本項目	問題の有無	備考	コメント
薬袋の時間が読める(視力)			
話しが聞ける(聴力)			
会話が理解できる(理解)			
意思を伝えられる(伝達)			
総合判断			

服薬指導チェックリストその3

薬品理解度	月 日	備考	コメント
薬効認識			
薬品名			
用法・用量			
重要な副作用			
コンプライアンス			

備考 ○=わかっている、指示とおりに服用 △=半分ぐらいわかっている、時々忘れる

×=ほとんどわからない、指示とおりに服用していない

服薬能力(入院・退院時)	月 日	月 日	備考
自分で服薬可能			
自分で薬を取り出せる			
自分で外用薬を使用できる			

備考 ○=可能、△=一部可能、×=不可能