2020改訂

高岡市民病院　薬剤科

医薬品DIヒアリングシート（内服・外用）

仮 / 新規 採用　申請科：　　　医師名： 担当薬剤師名：　　　　　記載日時：　年 　月 　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名（一般名）： | | | | | |
| 標榜薬効（薬効分類名および略名）： | | | | | |
| 用法・用量： | | | 包装単位： | | |
| 剤形： | 薬価： | | 薬価収載日： | | 薬効分類番号： |
| ・同効薬商品名（一般名）  ・類薬商品名（一般名）  ・同適応薬商品名（一般名） | | | | | |
| 類薬・同効薬に対する特徴（セールスポイント）と根拠：  RMP：特定リスク、潜在リスク、不足情報  医療者向け資材、患者向け資材 | | | | | |
| メーカー名 | | 担当MR名 | | 電話番号 | |

調剤上の注意点：不可の場合は理由

・最大量（添付文書通り　／　特記　　回／日／他　　あたり　　　　　）

・一包化（可／不可）、　分割（可／不可）、　粉砕（可／不可）、　簡易懸濁（可／不可）

・対象後発薬品（有／無）　／　　対象発薬品名

・投与日数制限（無／有：　　　日まで）

・保管上特記事項　麻・毒・向・特生・冷・

使用するにあたっての注意事項（添付資料に記載ある場合はページ数でも可）

・腎機能障害、肝機能障害時の用量調整

・注意すべき特殊患者群や疾患（　無／有　　高齢、小児、新生児、産婦、授乳婦、対象疾患　　　　）

・特に注意すべき副作用と発現時期、対処方法

・食事の影響

・ハイリスク薬該当　無／有（注意すべき内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ヒアリング資料（A4ファイル化、表紙背表紙とも薬品名一般名明記の状態で受け取り）

①製品概要　②添付文書　③インタビューホーム　④適正使用ガイド／使用上の注意解説　有・無

⑤薬効薬理に関する文献　有・無　　⑥体内動態に関する文献　有・無

⑦患者用資材　有・無　　⑧医療従事者向け資材　　有・無　　　　　⑨その他　　有・無