

ページニオ フォローアップシート 患者さん交付用

ページニオを安心・安全に服用していただくために、服用状況や副作用について電話で確認させていただきます。

以下の項目について確認させていただきますので、ご理解の程よろしくお願い致します。

【ページニオの服用状況について】

毎日服用 服用忘れあり (残 _____錠) 休薬中

【副作用と内服薬の服用状況について】

この7日間に、以下の症状はどの程度ありましたか？

	なかった	ほとんどなかった	ときどき	頻繁に	ほとんどいつも
下痢					
吐き気					

ロペラミドの使用状況：使用回数 _____回/日、残数： _____錠

吐き気止めの使用状況：使用回数 _____回/日、残数： _____錠

※ロペラミドを1日4回以上使用しても下痢の場合または次回診察日まで下痢止め/吐き気止めが足りない、
38℃以上の熱が出た場合は病院に連絡してください

この7日間に、以下の症状はどの程度ふだんの生活の妨げになりましたか？

病院に連絡してください

	全然 ならなかった	少し	ある程度	かなり	ものすごく
食欲不振					
疲れ・だるさ					
息切れ					
咳					
脚のむくみ					
他に困っている事					

【特記事項について】

他にも、生活の中でお困り事や不安なことについてお伺いすることがあります。

【保険薬局情報】

薬局名	
連絡先	