

ニコチネル®TTS®禁煙患者さん再診用チェックシート

NAME _____ 様 BIRTHDAY M T S H 年 月 日 歳

調剤年月日	H 年 /	H 年 /
相互作用	<input type="checkbox"/> 併用薬(一)の為、他の医薬品との相互作用は無いと思われる。 <input type="checkbox"/> 併用薬との相互作用について問題ないと思われる。 <input type="checkbox"/> 併用薬との相互作用について注意が必要(ニコチンはCYP1A2を活性化→CYP1A2基質薬剤の血中濃度低下[禁煙で逆に血中濃度上昇]⇒フェナセチン、カフェイン、テオフィリン製剤、トフラニール®, ソセゴン®, ラシックス®, インデラル®, レキップ®, クロザリル®, ジプレキサ®。Ad agonistの作用増強、Ad antagonistの作用減少)。 	<input type="checkbox"/> 併用薬(一)の為、他の医薬品との相互作用は無いと思われる。 <input type="checkbox"/> 併用薬との相互作用について問題ないと思われる。 <input type="checkbox"/> 併用薬との相互作用について注意が必要(ニコチンはCYP1A2を活性化→CYP1A2基質薬剤の血中濃度低下[禁煙で逆に血中濃度上昇]⇒フェナセチン、カフェイン、テオフィリン製剤、トフラニール®, ソセゴン®, ラシックス®, インデラル®, レキップ®, クロザリル®, ジプレキサ®。Ad agonistの作用増強、Ad antagonistの作用減少)。
アドヒアランス	<input type="checkbox"/> 処方通り貼り、喫煙もしなかった。 <input type="checkbox"/> いくつか残ったが、喫煙はしなかった。 <input type="checkbox"/> 処方通り貼ったが、喫煙はしてしまった。 <input type="checkbox"/> いくつか残り、喫煙もしてしまった。	<input type="checkbox"/> 処方通り貼り、喫煙もしなかった。 <input type="checkbox"/> いくつか残ったが、喫煙はしなかった。 <input type="checkbox"/> 処方通り貼ったが、喫煙はしてしまった。 <input type="checkbox"/> いくつか残り、喫煙もしてしまった。
喫煙の衝動について	<input type="checkbox"/> 吸いたい衝動は無い。 <input type="checkbox"/> ある。 [<input type="checkbox"/> 起床時 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 一息ついた時 その他]	<input type="checkbox"/> 吸いたい衝動は無い。 <input type="checkbox"/> ある。 [<input type="checkbox"/> 起床時 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 一息ついた時 その他]
イベントの発現	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 体重増加 <input type="checkbox"/> かぶれ <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 普段と違う夢を見る <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 体重増加 <input type="checkbox"/> かぶれ <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 普段と違う夢を見る <input type="checkbox"/> その他 []
血液検査	<input type="checkbox"/> 血液検査実施(一)の為判断できず。 <input type="checkbox"/> 肝機能、腎機能、他検査結果値での異常は特にないと思われる。 <input type="checkbox"/> 肝機能に異常あり(消失遅延が見られる為注意が必要) <input type="checkbox"/> 腎機能に異常あり(排泄遅延が見られる為注意が必要)	<input type="checkbox"/> 血液検査実施(一)の為判断できず。 <input type="checkbox"/> 肝機能、腎機能、他検査結果値での異常は特にないと思われる。 <input type="checkbox"/> 肝機能に異常あり(消失遅延が見られる為注意が必要) <input type="checkbox"/> 腎機能に異常あり(排泄遅延が見られる為注意が必要)
精神面について	<input type="checkbox"/> 訴えなし。 <input type="checkbox"/> 訴えあり。 []	<input type="checkbox"/> 訴えなし。 <input type="checkbox"/> 訴えあり。 []
指導箋	1 . 2 . 3 . 4 . 5	1 . 2 . 3 . 4 . 5
メモ		
	呼気CO濃度[ppm]	呼気CO濃度[ppm]
記入薬剤師		

禁煙継続についての連絡 OK NG