



抗がん剤の副作用などに関するトレーシングレポート

**注意: 緊急性の無いGrade2程度の症状について記載をお願いします。
このFAXIによる疑義照会は受け付けておりません。**

担当医	先生御机下	保険薬局
患者ID:		名称:
患者氏名:		所在地:
生年月日:		電話番号:

患者の同意を得ていますので報告します。

患者の同意を得ていませんが、治療上必要だと考えましたので報告します。

有害事象名	情報提供・提案内容

主な有害事象名	Grade2 (CTCAE ver5.0) 程度の症状所見
高血圧	I 度高血圧 (収縮期血圧140-159mmHg; 拡張期血圧90-99mmHg)
下痢	ベースラインと比べて4-6回/日の排便回数増加; 人工肛門からの排泄量が中等度増加
便秘	緩下剤または浣腸の定期的使用を要する持続的症状
嘔吐	外来での静脈内輸液を要する; 内科的治療を要する
食欲不振	顕著な体重減少や栄養失調を伴わない摂食量の変化; 経口栄養剤による補充を要する
末梢神経障害	身の回り以外の日常生活動作の制限
手足症候群	疼痛を伴う皮膚の変化; 身の回り以外の日常生活動作の制限
四肢浮腫	皮膚の皺の消失など、輪郭の異常が容易に分かる
ざ瘡様皮疹	痛み・痒みを伴う紅色小丘疹と膿疱が散在
口腔粘膜炎	経口摂取に支障がない中等度の疼痛、潰瘍; 食事の変更を要する

身の回り以外の日常生活動作とは、食事の準備、日用品や衣服の買い物、電話の使用、金銭の管理などをさす。
身の回りの日常生活動作とは、入浴、着衣・脱衣、食事の摂取、トイレの使用、薬の内服が可能で、寝たきりではない状態をさす。本レポートのセミコロン (;) は「または」を意味する。