

サリドマイド製剤安全管理手順 (TERMS) の改訂について (案)

	改正案	現行
7.2 処方 363 行~365 行	<p><現行の記述は全て削除></p> <p>注： 長期処方でも患者が薬剤を管理できるよう、「お薬管理シート」(仮称)等の指導用資材を処方医等に配布する予定。</p>	<p>注) 使用上の注意において本剤の1回の最大処方量は14日分を基本とするよう注意が喚起されている。なお、医療保険上の制約として、他の新薬と同様、薬価収載後1年間は1回の最大処方量は14日分である。</p>
8.1.2.3 入院中の 数量管理 (413 行の後に 追加)	<p>患者が入院した場合、医師、薬剤師等の医療従事者又はその他適切に薬剤管理を行うことのできる者が、処方医師及び責任薬剤師等と協力して、カプセルシートを用いて調剤された本剤の数量管理を行う。</p>	

第1版
(14日用)

サレド[®] カプセル 100

THALED[®] CAPSULE 100

(サリドマイド : Thalidomide)

カプセルシートは全部で _____ 冊です。
このカプセルシートは _____ 冊目です。
順番に服用ください。

次回診察日は 月 日です。

カプセルシート 14日用

日分

調剤日	年 月 日
お名前	さま

《医療機関名・電話番号》

次回診察時に必ずこのカプセルシートをご持参ください。

サレド[®] カプセル 100 (サリドマイド : Thalidomide) カプセルシート

医療従事者の方々へのお願い
患者さんが他院又は他科処方の本シートを持って入院された場合は、必ずTERMS管理センターまでご連絡ください。

このお薬の服用方法と取り扱いについて内側の「服用における注意事項」を必ずお読みください。

このお薬は重大な副作用があります。処方を受けた患者さん以外は決して服用しないでください。



このお薬は患者さんにとって大切なものです。拾われた方は表面の医療機関、又はTERMS管理センターまでご連絡ください。



藤本製薬株式会社
Fujimoto Pharmaceutical Corporation
TERMS管理センター
大阪府松原市西野々2丁目2番10号
TEL : 0120-001-468



サレドカプセル 100 お薬管理シート（兼カプセルシート収納袋）【案】

この管理シートに日付や個数を記入し、サレドカプセルの数量管理にご利用ください。
 なお、このシート（兼カプセルシート収納袋）は次回サレドカプセルの処方を受ける日に、
 カプセルシートと一緒に主治医の先生にお渡しください。

また、次回診察日を備忘録に記入して、サレドカプセルが手元にあっても、診察予約日
 に忘れずに通院して診察を受けましょう。

お薬管理シート		
(1) 処方日 月 日 (週間 日分)	今回処方を受けた薬の数	(個) ……A
	前回からくりこした薬の数(前回の残薬の数)	(個) ……B
	服用した数	(個) ……C
	残薬の数 $A+B-C=$	(個) ……D
*服用期間終了後、実際の残薬の数（カプセルシートに残っている薬の数）とあっているか、カプセルシートの服用状況の記録とあっているか確認してください。		

記入例

お薬管理シート		
(1) 処方日 4月 6日 (8週間 56日分)	今回処方を受けた薬の数	(55 個) ……A
	前回からくりこした薬の数(前回の残薬の数)	(1 個) ……B
	服用した数	(56 個) ……C
	残薬の数 $A+B-C=$	(0 個) ……D
A…今回（4月6日）、新たに処方を受けた数を記入してください。		
B…今回処方を受ける際、前回処方の残薬をくりこした場合はその数を記入してください。なければ、0個と記入してください。		
A+B…今回（4月6日）受け取ったカプセルシートに入っている全ての薬の数です。		
C…服用期間（8週間）終了後、期間中に服用した薬の数を記入してください。		
D…服用期間（8週間）終了後、実際の残薬の数（カプセルシートに残っている薬の数）とあっているか、カプセルシートの服用状況の記録とあっているか確認してください。		

○ 次回診察日(予約日)備忘録

次回診察日は、 月 日 ()

(次々回診察日は、 月 日 ()