訪問薬剤管理技	訪問日	年	月	日 時						
患者氏名					ID					
生年月日	(明・大・昭)	年	月	В	訪問者					
訪問の目標										
目標達成のため										
にやるべきこと										
処方薬の服用状況 前回最終残薬 本日付残薬数 ——日間の						服用状況判断	今回処方数	本日最終	次回必要	
型/J架Vが開催がか。 数 本口が残実を			-	服用数	良好・不良		残薬数	<u></u> 処方数		
						良好•不良				
						良好・不良			1	
						良好·不良 良好·不良				
			 			良好・不良				
						良好•不良				
		<u> </u>				良好・不良				
			 			良好•不良 良好•不良				
			 	$\overline{}$		良好・不良				
						良好•不良				
						良好・不良		<u></u>	<u> </u>	
調剤方法:一包化		簡易懸濁	 			良好•不良				
	本人・家族(の他 (^	<u> </u>	(一·施設職)			
薬効説明 理解度	全・重点				他科受診 併用薬品					
					副・相互作用					
効果	良・不良				健食•嗜好					
患者主訴						考察・薬学的管理指導・説明のポイント				
•BP /	•HR		分・SP	202	(%•KT		• 浮腫 a	<u>あり ()</u>	
		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			<u>_</u>			
食事 図数(のでは、) (回数(のでは、) (回る(のでは、)						##				
					便通 (快便・便秘・下痢)					
嚥下障害(むせこみ)			発汗(多・少・普通)					
薬SE影響(無・疑有)					薬SE影響(熱					
 睡	AF2	1		_	涯	動				
世 日中の睡眠 有(<u></u>		\dashv	注 刧					
夜間睡眠(時間)良・不									
眠剤の効果判定・適合・副作用など					不随意運動	(無・	 有 ・ 強)		
					薬SE影響(熱	無・疑有)				
・呼吸困難・咳・痰					ADL、QOL 認知症、抑うつ、意識障害 薬によるADL,QOLへの影響 上記項目に関連する特記事 項					
疼痛管理	□ 別紙参照	R R								
次回 訪問 予定日	次回への申し送り	の事項および	計画							