

精神疾患患者のための多職種連携用紙

行き

記入日 年 月 日

※全ての項目を記入する必要はありません。
必要と考えられる情報のみご記入ください。

記入者

印

TEL ()
FAX ()
e-mail

患者情報

患者氏名

(ふりがな)

男・女

〒

－

TEL ()
FAX ()

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生(歳)

◆現在の状況

状況①

状況②

その他

◆生活で気になること(ご本人の話)

◆副作用・アレルギーの発症状況

☐ 有 ☐ 無

(「有」とした場合、具体的な事項があれば記入)

◆服薬状況、残薬状況等

飲み忘れ

(具体的な事項があれば記入)

残薬状況

(具体的な事項があれば記入)

生活状況

その他、 特記事項	◆患者への服薬指導の実施内容・考慮すべき連絡事項等				
	◆副作用について				
	①副作用	便秘	☐ 有	☐ 無	(具体的な事項があれば記入)
		口渇	☐ 有	☐ 無	
		気分高揚	☐ 有	☐ 無	
		食欲高進	☐ 有	☐ 無	
		眠気	☐ 有	☐ 無	
		歩行困難	☐ 有	☐ 無	
		動作緩慢	☐ 有	☐ 無	
		流涎過多	☐ 有	☐ 無	
		筋強剛	☐ 有	☐ 無	
		手振戦	☐ 有	☐ 無	
		アカンジア	☐ 有	☐ 無	
		ジストニア	☐ 有	☐ 無	
ジスキネジア		☐ 有	☐ 無		
②精神的訴え	不安・恐怖	☐ 有	☐ 無		
	不眠	☐ 有	☐ 無		
	イライラ	☐ 有	☐ 無		
	気分の波	☐ 有	☐ 無		
	うつ状態	☐ 有	☐ 無		
	易疲労感	☐ 有	☐ 無		
	幻覚・妄想	☐ 有	☐ 無		
③体重変化		☐ 有	☐ 無		
◆生活、精神状況について					

精神疾患患者のための多職種連携用紙

記入例

〇〇薬局 〇〇店 行き

記入日 2020 年 00 月 00 日

※全ての項目を記入する必要はありません。
必要と考えられる情報のみご記入ください。

記入者	〇〇〇〇〇		
	連携 花子		
	印		
	TEL	00 (0000)	0000
	FAX	00 (0000)	0000
	e-mail XXXX@XXXXXX.com		

患者情報	患者氏名	(ふりがな) かんじゃ たろう 患者 太郎 様	男・女	〒 000 - 0000 東京都〇〇区〇〇〇 0-00-00 〇〇マンション202号室
	生年月日	明・大・ <u>昭</u> ・平・令 00 年 00 月 00 日生(00 歳)		TEL 00 (0000) 0000 FAX 00 (0000) 0000

生活状況	◆現在の状況		
	状況① ・以前に入院されていた時にお世話になったナースの話をすることも多い。	状況② ・月・水・金の週3日デイサービスに通所されている。	その他 ・現在の記憶と過去の記憶、将来への願望が混ざったり、結果的に発言内容が嘘になってしまうことがある。 ・チラシやパンフレットを集めることや電車が好き。 ・写真や本を常に持ち歩いている。
	◆生活で気になること(ご本人の話) ・不安で夜なかなか眠れないとのことがありました。		
	◆副作用・アレルギーの発症状況		
	☒ 有 ☐ 無	(「有」とした場合、具体的な事項があれば記入) 手が震えてしまうため、細かな作業が難しい。	
◆服薬状況、残薬状況等			
飲み忘れ	(具体的な事項があれば記入) 特になし。		
残薬状況	(具体的な事項があれば記入)		

◆患者への服薬指導の実施内容・考慮すべき連絡事項等

看護師例

・昼食後の〇〇薬を飲むのに苦労をしているようです。

◆副作用について

①副作用	便秘	☐ 有 ☒ 無	(具体的な事項があれば記入)
	口渇	☒ 有 ☐ 無	看護師例 ・ご本人より、朝食後の〇〇薬を飲んだ後に、お腹がゆるくなることもあるとの話がありました。アレルギーや副作用なども考えられるでしょうか？
	気分高揚	☒ 有 ☐ 無	
	食欲高進	☒ 有 ☐ 無	
	眠気	☐ 有 ☒ 無	
	歩行困難	☒ 有 ☐ 無	
	動作緩慢	☐ 有 ☒ 無	
	流涎過多	☐ 有 ☒ 無	
	筋強剛	☐ 有 ☒ 無	
	手振戦	☒ 有 ☐ 無	
	アカンジア	☐ 有 ☒ 無	
	ジストニア	☐ 有 ☒ 無	
	ジスキネジア	☐ 有 ☒ 無	
②精神的訴え	不安・恐怖	☐ 有 ☒ 無	・自分の思ったことが上手く伝わらなかったり、指摘を受けたりするとイライラされることがあります。落ち着いて話をして理解できる場合は問題ありません。(1～2時間、間を置くと落ち着かれることがほとんど) ・話を作ってしまうことがある。(ご家族より、〇〇8割～9割ほど盛っているとお話がありました)
	不眠	☐ 有 ☒ 無	
	イライラ	☐ 有 ☒ 無	
	気分の波	☒ 有 ☐ 無	
	うつ状態	☐ 有 ☒ 無	
	易疲労感	☐ 有 ☒ 無	
	幻覚・妄想	☒ 有 ☐ 無	
③体重変化		☒ 有 ☐ 無	・体重が緩やかではありますが、減少傾向にあります。

◆生活、精神状況について

精神保健福祉士例

・新しく入居された方に対して、暴言を吐いたりすることが見受けられます。また、叩いたり、本を投げるという場面もありました。
 ・かまって欲しいという欲求が顕著に見受けられ、会話が止まらないことも以前より増えました。(話を聞くことができないと「自分のことを無視する」とおっしゃることも)新しい入居者さんとの兼ね合いや環境の変化も大きく影響しているようです。
 ・新型コロナウイルスの影響で中止となっていた、デイサービスへの通所が再開したことが、心身に影響してくることも考えられます。

薬剤師 返信 : 00/00/00

・新しい入居者さまとの相性や、通所の日数も増えて疲労が出始めている可能性があります。当面の間は、通所の有無にかかわらず、〇〇〇内用液は2本まで、〇〇2包までとして、ご本人様には、それ以上の飲みすぎに注意をいただくようお願いください。
 ・電車デザインの新しいお薬手帳お届けしました。