

4.病院での対応

病院名		
診療科	主治医	

住 所	〒	—

TEL		

その他の担当者		
名前	(所属)	TEL

●現在の対応を医療者と共に記載しておきましょう●

症状	現在使用している薬
例：痛み・吐き気・便秘時 など	●月●日～ 麻薬：ベース→オキシコンチン20mg（朝、夕） レスキュー→オキノーム5mg 麻薬以外：ロキソニン（朝、昼、夕）

病院主治医からのコメント